Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-IA-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 3431 2023 | **C.D.P. No.:** | 367 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | LA VICTORIA |

**Nombre del Contratista:** DIANA CAROLINA CUBILLOS VIUCHE **C.C.** 1.033.696.875 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-02-13 **Fecha Terminación inicial:** 2023-08-20 **Valor Mensual:** $ 927.540 **Valor a cobrar:** $ 927.540

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 187.220 | 860 | 2023-04-21 | 2023-05-20 |
| 2 | $ 3.763.427 | 1051 | 2023-01-21 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 989.376 | 1534 | 2023-05-21 | 2023-06-05 |
| 4 | $ 1.688.472 | 2117 | 2023-07-06 | 2023-08-05 |
| 5 | $ 1.374.133 | 2356 | 2023-08-06 | 2023-08-20 |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.701.900 | | | |
| 2 | MARZO | $ 2.552.850 | $ 358.900 | 9447817821 | 6/3/2023 |
| 3 | ABRIL | $ 1.855.080 | $ 358.900 | 9448923953 | 14/4/2023 |
| 4 | MAYO | $ 1.731.408 | $ 358.900 | 9450312990 | 10/5/2023 |
| 5 | JUNIO | $ 1.855.080 | $ 358.900 | 9451825273 | 14/6/2023 |
| 6 | JULIO | $ 1.855.080 | $ 358.900 | 9463006318 | 18/7/2023 |
| 7 | AGOSTO | $ 927.540 | $ 358.900 | 9454330603 | 10/08/2023 |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.922.903 | $ 12.925.531 | $ 12.478.938 | $ 446.593 |

## 2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. | Se recibe y entrega turno en tiempo y forma según lo acordado con el supervisor en el mes de Agosto 2023 | Programacion de actividades |
| 2 | Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades. | Se cumplio con la asignacion del cuadro de turnos asignada desde la coordiancion de enfermeria de Agosto 2023 | Programacion de actividades |
| 3 | Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermeria y protocolo institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital. | Se realizo el contro de signos vitales según protocolo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente de Agosto 2023 | Historias clinicas aplicativo dinamica |
| 4 | Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnologia requerida, según normas establecidas para cada procedimiento. | El 100% de los pacientes que requerieron examenes se realizo preparacion y se le explico los procedimientos a realizar, para el mes de Agosto 2023 | Historias clinicas aplicatico dinamica |
| 5 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud. | Se realizo la identificacion del 100% de los pacientes comparando los datos de la historia clinica, manillas tableros, se diligencio formato de riesgo de caidas, para el mes de Agosto 2023 | Historias clinicas aplicatico dinamica |
| 6 | Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte. | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados, para el mes de Agosto 2023 | Se realiza reporte de eventos adversos y sucesos de seguridad al paciente por medio de los diferentes canales de reporte. |
| 7 | Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada. | Se notifica de forma verbal y escrita a la jefe de turno y medico tratante sobre cambios que presente el paciente, para el mes de Agosto 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de Enfermeria integral del paciente. | Se aplica el PAE instaurado por la jefe en cada turno, para el mes de Agosto 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno | Se realizo limpieza recuerente entre semana y fines de semana desinfeccion terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes de Agosto 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 10 | Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. | Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |
| 11 | Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales. | Se realizo cumplimento de directrices y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente para el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |
| 12 | Responder por los inventarios, realizar control, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |
| 13 | Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato. | Se realizo cumplimiento de las actividades de la coordinacion de enfermeria y/o jefe inmediato para el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |
| 14 | Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Agosto 2023 | Listado de Asistencia |
| 15 | Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento. | Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma para el mes de Agosto 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16 | Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso. | Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas para el mes de Agosto 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional. | Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de para el mes de Agosto 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18 | Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades ppara el mes de Agosto 2023 | Concepto coordinadora |
| 19 | Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. | Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados para el mes de Agosto 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio | Reportes de PQR |
| 20 | Impartir educación al paciente y a la familia sobre la guía de acogida, medidas de autocuidado, signos de alarma y los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia para el mes de Agosto 2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados para el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |
| 22 | Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas para el mes de Agosto 2023 | Seguimiento supervisión |

**Observaciones:**

**Nota:** Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

CAROLINA CUBILLOS.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.012.345.366 **de** BOGOTA DC

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA ZARAZETA AVILA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Patricia Zarazeta |

Patricia Zarazeta
Enfermera
Especialista

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | MYRIAN ANDREA GARZON |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Andrea Garzon |

**CUENTA DE COBRO No. 08-2023**

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT 900.959.051-7**

**DEBE A**

DIANA CAROLINA CUBILLOS VIUCHE
C.C. 1033696875 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

**($927.540) NOVECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 90 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 3431 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/08/23 AL 21/08/23

Carolina Cubillos V.

**DIANA CAROLINA CUBILLOS VIUCHE**
**C.C. 1033696875 DE BOGOTA**
**Cel. 3135839889**
**Dir CALLE 42 G BIS SUR N° 89A-68**
**Cuenta: 0550456000091227 DAVIVIENDA AHORROS**
**30 DE SEPTIEMBRE 2023**

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033696875 | | CUBILLOS VIUCHE DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 42g bis sur 89a-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Plantilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 14533357 | 9454330603 | I | 2023/08/17 | 2023/08/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $358,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | Ing | Fecha Ing | Ret | Fecha Ret | Tde | Tae | Tdp | Tap | Vsp | Fecha Inicio Vsp | Cor | Vst | Sln | Fecha Inicio Sln | Fecha Fin Sln | Ige | Fecha Inicio Ige | Fecha Fin Ige | Lma | Fecha Inicio Lma | Fecha Fin Lma | Vac-lr | Fecha Inicio Vac-lr | Fecha Fin Vac-lr | Avp | Vc |
| 1 | CC | 1033696875 | CUBILLOS VIUCHE DIANA CAROLINA | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes | 0 | No | No | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Total Afiliados(1)**

| | | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| t | Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | Irl | Fecha Inicio Irl | Fecha Fin Irl | Vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | $ 1.160.000 | No | | PROTECCION | 30 | $ 1.160.000 | 16% | SIN RIESGO | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | | COMPENSAR | 30 | $ 1.160.000 | 12,5% | $ 145.000 | $ 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 185.600 | | | | | | $ 145.000 | |

| | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total | EPS Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Dias | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| $ 145.000 | | | 0 | $ 0 | 0% | $ 0 | ARL SURA | 30 | $ 1.160.000 | 2,436% | 3 | $ 28.300 | 0 | $ 0 | 0% | $ 0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | No |
| $ 145.000 | | | | | | $ 0 | | | | | | $ 28.300 | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033695875 | | CUBILLOS VIUCHE DIANA CAROLINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 42g bis sur 89a-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 14533357 | 9454330603 | I | 2023/08/17 | 2023/08/10 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $358,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$358,900** | **$0** | **$0** | **$358,900** |