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 2088 2023	**C.D.P. No.:**	118	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista:	JEIDY JULIETH GOMEZ PARRA	**C.C.**	1,000,031,506	**de:**	BOGOTA

Fecha Inicio:	21/01/2023	**Fecha Terminación inicial:**	20/04/2023	**Valor Mensual:**	$ 1,978,752	**Valor a cobrar:**	$ 1,978,752

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 187,220	860	21/01/2023	20/04/2023
2	$ 624,045	1051	21/04/2023	20/05/2023
3	$ 1,862,180	1534	21/05/2023	05/06/2023
4	$ 1,803,550	2055	06/06/2023	05/07/2023
5	$ 1,978,752	2117	06/07/2023	05/08/2023
6	$ 1,411,171	2356	06/08/2023	20/08/2023
7	$ 1,923,787	2796	01/09/2023	30/09/2023
8	$ 1,175,599		01/10/2023	31/10/2023
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 548,390	$ 329,400	9444506249	27/12/2022
2	FEBRERO	$ 1,437,160	$ 385,100	9445679003	08/02/2023
3	MARZO	$ 1,786,995	$ 382,100	9447097949	01/03/2023
4	ABRIL	$ 1,700,490	$ 382,100	9448360264	03/04/2023
5	MAYO	$ 1,803,550	$ 385,100	9449643969	09/05/2023
6	JUNIO	$ 1,855,080	$ 384,900	9451035071	08/06/2023
7	JULIO	$ 1,855,080	$ 385,300	9452384736	12/07/2023
8	AGOSTO	$ 1,978,752	$ 385,300	9453702570	09/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 1,978,752	$ 384,100	9455040049	08/09/2023
10	OCTUBRE	$ 1,978,752	$ 385,100	9456395643	10/10/2023
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,240,300	$ 17,206,604	$ 16,923,001	$ 283,603

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:** 01/10/2023 **Hasta:** 31/10/2023

	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.	RECIBO Y ENTREGO TURNO DE MANERA OPORTUNA Y PUNTUAL SEGUN LO ACORDADO CON EL SUPERVISOR.	FORMATO DE RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
2	PRESENTAR EL SERVICIO DE CONFORMIDAD CON LA PROGRAMACION DE AGENDA ACORDADA CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES.	CUMPLO CON LA PROGRAMACIÓN ASIGNADA SEGÚN MI TURNO CORRESPONDIENTE Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	FORMATO RONDA DE ENFERMERÍA REALIZADO POR LA COORDINADORA DEL TURNO ASIGNADA
3	CONTROLAR LOS SIGNOS VITALES DE CADA UNO DE LOS PACIENTES ASIGNADOS CON LA PERIODICIDAD REQUERIDA SEGUN ORDEN MEDICA, ORDEN DE ENFERMERIAY PROTOCOLO INSTITUCIONAL, INFORMANDO AL MEDICO Y ENFERMERA LAS ALTERACIONES ENCONTRADAS Y REGISTRADOLAS EN LA HISTORIA CLINICA DIGITAL.	REALIZO CONTROL Y REGISTRO DE SIGNOS VITALES, SEGÚN INDICACIONES MÉDICA E INFORMO VALORES FUERA DE PARÁMETROS NORMALES A MÉDICO Y JEFE DE TURNO.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; REGISTRO DE SIGNOS VITALES
4	ORIENTAR Y PREPARAR A LOS PACIENTES PARA EXAMENES DIAGNOSTICO DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE MANEJO Y TECNOLOGIA REQUERIDA, SEGUN NORMAS ESTABLECIDAS PARA CADA PROCEDIMIENTO.	PREPARO Y ORIENTO AL PACIENTE Y FAMILIAR EN LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES DIAGNÓSTICOS SEGÚN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
5	REALIZAR ACTIVIDADES PROPIAS DEL CUIDADO DE ENFERMERIA PREVINIENDO ACCIONES INSEGURAS EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD.	REALIZO TODAS LAS ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA SIEMPRE PROCURANDO EVITAR LAS ACCIONES INSEGURAS.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
6	NOTIFICAR INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES INSEGURAS OCURRIDAS A SUS PACIENTES AL MEDICO DE TURNO, JEFE INMEDIATO Y EN EL SISTEMA DE REPORTE.	NOTIFICO INMEDIATAMENTE LAS ACCIONES OCURRIDAS CON EL PACIENTE AL MÉDICO Y JEFE DE TURNO Y SE REALIZA EL DEBIDO REPORTE EN SISTEMA.	REGISTRO DIGITAL EN INTRANET; EVETOS ADVERSOS
7	INFORMAR A LA ENFERMERA JEFE DEL SERVICIO Y AL MEDICO TRATANTE, SOBRE LOS CAMBIOS DEL ESTADO CLINICO DE LOS PACIENTES EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA.	INFORMO OPORTUNA Y ADECUADAMENTE TODOS LOS CAMBIOS CLÍNICOS OBSERVADOS EN EL PACIENTE A MÉDICO Y JEFE DE TURNO.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
8	REVISAR LA HISTORIA CLINICA DE LOS PACIENTES ASIGANDOS CONOCIENDO SU EVOLUCION DIARIA, TRATAMIENTO, PARA REALIZAR EL PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA INTEGRAL DEL PACIENTE.	REALIZO REVISIÓN DE TODAS LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTE QUE TENGO ASIGNADOS, VERIFICANDO CON DETENIMIENTO LA EVOLUCIÓN, EL PLAN DE CUIDADO Y EL TRATAMIENTO.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
9	MANTENER LIMPIO Y ORDENADO LA UNIDAD DE LOS PACIENTES ASIGNADOS DURANTE EL TURNO	REALIZO CONTINUADAS RONDAS DE ENFERMERÍA PARA MANTENTER EL ORDEN Y LA LIMPIEZA EN LA UNIDAD DE LOS PACIENTES, ADEMÁS DE VERIFICAR SU CONDICIÓN CLÍNICA	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA

10	DILIGENCIAR LOS REGISTROS DE LAS ATENCIONES, PROCEDIMIENTOS,ACTIVIDADES E INTERVENCIONES, QUE PERMITA MATENER ACTUALIZADOS LOS INFORMES ESTADISTICOS DEFINIDOS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y TODOS AQUELLOS REGISTROS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS DE COSTOS Y FACTURACION.	REALIZO DILIGENCIAMIENTO OPORTUNO Y CORRECTO DE TODOS LOS REGISTROS CLÍNICOS QUE COMPETEN CON MI LABOR, CUMPLIENTO CON LA NORMATIVIDAD IMPLEMENTADA	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
11	CUMPLIR LAS NORMAS INSTITUCIONALES DE BIOSEGURIDAD, VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, GESTION AMBIENTAL, SALUD OCUPACIONAL Y DEMAS POLITICAS INSTITUCIONALES.	CUMPLO CON LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y PROTOCOLOS INSTITUCIONALES EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, GESTIÓN AMBIENTAL Y SALUD OCUPACIONAL	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
12	RESPONDER POR LOS INVENTARIOS, REALIZAR CONTROL, CONSERVACION Y USO ADECUADO DE LOS EQUIPOS, ELEMENTOS E INSUMOS, AL IGUAL QUE EL CUIDADO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO O AREA DONDE SE ENCUENTRA DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES.	REALIZO VERIFICACIÓN DE INVENTARIOS AL RECIBIR MI TURNO Y PROCURO EL CUIDADO Y ASEO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL SERVICIO ASIGNADO.	REGISTRO EN LIBROS, FORMATOS DE INVENTARIO, TEMPERATURAS Y ASEO Y DESINFECCIÓN
13	CUMPLIR CON LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUIAS Y DEMAS NORMAS DEFINIDAS POR LA ENTIDAD, DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO DE CONTRATO.	CUMPLO A CABALIDAD CON TODOS LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, GUÍAS Y DEMÁS NORMAS INSTITUCIONALES IMPLEMENTADAS.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA Y FORMATOS EVALUATIVOS INSTITUCIONALES
14	ASISTIR A REUNIONES Y CAPACITACIONES PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD.	ASISTO A REUNIONES Y CAPACITACIONES QUE HAN SIDO PROGRAMADAS POR LA ENTIDAD	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES
15	REALIZAR LA DESINFECCION DE MANERA OPORTUNA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES.	REALIZO DESINFECCION DE LA UNIDAD DEL PACIENTE DE FORMA OPORTUNA Y DE ACUERDO A LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
16	REALIZAR LA TOMA OPORTUNA DE LAS MUESTRAS DE LABORATORIO QUE REQUIERAN LOS PACIENTE CON EL FIN DE AGILIZAR EL TRATAMIENTO.	REALIZO LA TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO DE FORMA OPORTUNA Y CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD CON PREVIA AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
17	ASISTIR EN LA ALIMENTACION A LOS PACIENTE ASIGNADOS CONSERVANDO LAS PRECAUCIONES ESTABLECIDAS SEGUN EL CASO.	ASISTO DIETA A PACIENTE SEGÚN SU CONDICION CLÍNICA O INDICACIÓN MÉDICA, CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
18	REALIZAR EL CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS REGISTRANDO EN FORMA OPORTUNA Y ADECUADA LOS RESULTADOS DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	REALIZO UN CORRECTO REGISTRO Y CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS, SEGÚN EL PROTOCOLO INSTITUCIONAL E INFORMANDO ALTERACIONES ENCONTRADAS A MÉDICO Y JEFE DE TURNO.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; REGISTRO DE LÍQUIDOS
19	PORTAR EL UNIFORME TENIENDO EN CUENTA LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD DE LA SUBRED.	PORTO MI UNIFORME DE FORMA ADECUADA Y CON TODAS LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD	FORMATO RONDA DE ENFERMERÍA REALIZADO POR LA COORDINADORA DEL TURNO ASIGNADA
20	OFRECER TRATO CON CALIDEZ Y CALIDAD AL PACIENTE Y LA FAMILIA, DANDO UNA ATENCION HUMANIZADA CONSERVANDO EL RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	BRINDO UNA ATENCIÓN AL PACIENTE Y SU FAMILIAR, CON CALIDEZ, CALIDAD Y RESPETO POR LA DIGNIDAD HUMANA.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
21	IMPARTIR EDUCACION AL PACIENTE Y A LA FAMILIA SOBRE LA GUIA DE ACOGIDA, MEDIDAS DE AUTOCUIDADO, SIGNOS DE ALARMA Y LOS CUIDADOS ESPECIFICOS A TENER EN LA CASA DE ACUERDO A LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE.	BRINDO EDUCACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR SOBRE CUIDADOS ESPECÍFICOS Y RECOMENDACIONES DE BIOSEGURIDAD COMO LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, BARANDAS ELEVADAS, HORARIO DE VISITAS; ENTRE OTROS.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
22	MANTENER LA RESERVA DE LA INFORMACION CLINICA Y PERSONAL DE LOS PACIENTES.	CONSERVO LA PRIVACIDAD DEL PACIENTE Y MANTENGO EN RESERVA LA INFORMACIÓN DE SU CONDICIÓN CLÍNICA Y PERSONAL.	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
23	EJERCER LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION TECNICA DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS O REGLAMENTOS DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL Y LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	REALIZO TODAS LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO A MI FORMACIÓN Y EL OBJETO DE MI CONTRATO, SEGÚN LAS NORMAS Y REGLAMENTOS INSTITUCIONALES	REGISTRO DIGITAL EN DINÁMICA; NOTAS DE ENFERMERÍA
24	REALIZAR EL USO DEL UNIFORME DE ACUERDO AL PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	PORTO MI UNIFORME DE FORMA ADECUADA Y CON TODAS LAS NORMAS DE HIGIENE Y BIOSEGURIDAD	FORMATO RONDA DE ENFERMERÍA REALIZADO POR LA COORDINADORA DEL

Observaciones: Turnos Adicionales: TN: 20-09-2023 en San Blas TN: 24-09-2023 en San Blas
Turnos programados mensuales: 180 horas noche San Blas
Total horas Septiembre: 192 Horas

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.

Jeidy Gomez

Firma del Contratista

C.C. 1,000,031,506 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZA AVILA	**NOMBRE:**	LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**CARGO:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Ana C. Garcia Enfermera U.C.S Cod. 52 100 602	**FIRMA**	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 10-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E
Nit 900959051-7

DEBE A:
JEIDY JULIETH GOMEZ PARRA
C.C 1.000.031.506 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($1.978.752) UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2088 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE 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 01/10/2023 AL 31/10/2023

Jeidy Gomez

JEIDY JULIETH GOMEZ PARRA
C.C 1000031506 DE BOGOTÁ
Cel. 3212160556
Dir: Cra 17h#65a19 sur
Cuenta: 0550004800460505 BANCO DAVIVIENDA
31 de OCTUBRE del 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000031506		GOMEZ PARRA JEIDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 h n 65 a 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	210386389	9456395643	I	2023/10/03	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1000031506	GOMEZ JEIDY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/10/09 06:47 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000031506		GOMEZ PARRA JEIDY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 h n 65 a 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	210386389	9456395643	I	2023/10/03	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	7	$385,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,400	$0	$187,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$300	$0	$28,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$200	$0	$23,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$200	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
TOTAL				1	$382,100	$3,000	$0	$385,100