216h
VT

Secretaria 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 4132 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CHIRCALES |

**Nombre del Contratista:** MARGARITA MARIA BARBOSA BOTELLO **C.C.** 52.824.924 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-02-15 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.046.976 **Valor a cobrar:** $ 4.046.976

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 381.920 | | 2023-04-03 | 2023-12-31 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.071.000 | $ 505.000 | 56611670 | 8/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 4.080.000 | $ 416.600 | 57293836 | 7/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.264.000 | $ 505.000 | 1402177416 | 6/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.887.220 | $ 430.200 | 58770654 | 6/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.992.280 | $ 481.100 | 59472921 | 8/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 3.782.160 | $ 494.300 | 60230060 | 17/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.572.040 | $ 470.000 | 60977497 | 10/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.887.220 | $ 443.500 | 61787084 | 12/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.572.040 | $ 483.100 | 62513805 | 11/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.782.160 | $ 442.300 | 63131372 | 9/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.361.920 | $ 462.800 | 63927130 | 9/12/2022 |
| 12 | ENERO | $ 3.151.800 | $ 416.100 | 64637423 | 10/01/2023 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.361.920 | $ 390.800 | 85422171 | 8/02/2023 |
| 14 | MARZO | $ 3.852.200 | $ 431.800 | 66038221 | 6/03/2023 |
| 15 | ABRIL | $ 4.121.920 | $ 486.200 | 66540842 | 14/04/2023 |
| 16 | MAYO | $ 4.121.920 | $ 520.500 | 67066769 - 67717491 | 14/04/2023 - 10/05/2023 |
| 17 | JUNIO | $ 4.121.920 | $ 523.900 | 68560779 | 13/06/2023 |
| 18 | JULIO | $ 3.822.144 | $ 521.500 | 68795706 | 12/07/2023 |
| 19 | AGOSTO | $ 4.121.920 | $ 485.800 | 70102257 | 14/08/2023 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 3.372.480 | $ 523.200 | 70840422 | 12/09/2023 |
| 21 | OCTUBRE | $ 4.046.976 | $ 431.100 | 71726968 | 18/10/2023 |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 84.150.000 | $ 84.531.920 | $ 76.347.240 | $ 8.184.680 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO(A) 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:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de OCTUBRE del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en OCTUBRE del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guias establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento | Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBREdel 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermeria y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermeria | Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBREdel 2023 | Lista de Novedades |
| 6 | Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente | Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

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**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE del 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de OCTUBRE del 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 9 | Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio | Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de OCTUBREde 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de OCTUBRE del 2023 | Seguimiento supervisión |
| 11 | Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente. | Las actividades programadas para el mes de OCTUBRE de 2023 se realizaron de acuerdo a los protocolos institucionales durante las rondas de enfermeria y el recibo y entrega de turno | soporte libro recibo y entrega de turno |
| 12 | Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio | se garantizo al 100% la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio asignado | registro en el libro de recibo y entrega de turno |
| 13 | Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios | Participa activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios en el mes de OCTUBRE | base datos notificacion inmediata |
| 14 | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de OCTUBRE DE 2023 | libro de inventario de los servicios |
| 15 | Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama | Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes OCTUBRE del 2023 | lista de chequeo |
| 16 | Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en equipos e insumos del servicio | Para el mes de OCTUBRE de 2023 se cumplieron las actividades asignadas de manera responsable y trabajo en equipo | programacion de actividades |
| 17 | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE DE 2023 | Seguimiento supervisión con el recibo y entrega de turno |
| 18 | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | verificar de manera alatoria el correcto dilgenciamineto de la historia clinica del paciente | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

**Observaciones:**
**TURNO 30 DE SEPTIEMBRE 12 HORAS. OCTUBRE 10 6 HORAS. OCTUBRE 12 6 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.

**MARGARITA BARBOSA BOTELLO**
**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.824.924 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JENNY PATRICIA BARRETA AVILA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | Ana C. García Enfermera F.U.C.S Cod. 52 100.602 |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | Ana Garcia |
| **CARGO:** | Enfermera |
| **FIRMA** | P.P.L. Parra U. |

Ana C. García Enfermera F.U.C.S Cod. 52 100.602

Larena Parra 1.018.409.603 Enfermería - FUS

CUENTA DE COBRO 21 2023
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD**
**CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**
MARGARITA MARIA BARBOSA BOTELLO
C.C. 52.824.924

**LA SUMA DE:**
($ 4.046.976) CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Por concepto de 216 horas, honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4132 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/2023 AL 31/10/2023

Cordialmente

MARGARITA MARIA BARBOSA BOTELLO
C.C 52.824.924
Teléfono: 3166950333
Direccion: CALLE 8ª SUR # 4- 64
No Cuenta: 765018821 ITAU
Fecha:31-10-2023

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 52824924 | MARGARITA MARIA BARBOSA BOTELLO | CRA 5 N 12 14 SUR | 6014919631 | margaritabarbosab20@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 18/10/2023 | 71726968 | $431,100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 168,700 | 0 | | 0 | | 0 | 12 | 2,100 | 0 | 170,800 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 215,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 12 | 2,700 | 0 | 218,600 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 32,900 | | | | 32,900 | 12 | 500 | 33,400 | | | 329 | 33,400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 8,100 | 12 | 200 | 8,300 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 168,700 | 170,800 |
| Pensión | 1 | 215,900 | 218,600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 32,900 | 33,400 |
| CCF | 1 | 8,100 | 8,300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 425,600 | 431,100 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información