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 2214 2023 | **C.D.P. No.:** | 118 | **Proceso que pertenece:** | DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-ENFERMERIA |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | ENFERMERIA |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | HOSPITAL SANTA CLARA |

**Nombre del Contratista:** YEISON FERNANDO GARCIA SUAREZ **C.C.** 1.015.447.370 **de:** BOGOTÁ

**Fecha Inicio:** 21/01/23 **Fecha Terminación inicial:** 20/04/23 **Valor Mensual:** $ 1,855,080 **Valor a cobrar:** $ 1,855,080

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 187,220 | 860 | 28/03/2023 | 16/04/2023 |
| 2 | $ 1,024,465 | 1051 | 17/04/2023 | 24/04/2023 |
| 3 | $ 958,458 | 1534 | 25/05/2023 | 2023-05-06 |
| 4 | $ 1,373,172 | 2055 | 2023-06-06 | 2023-10-07 |
| 5 | $ 1,978,752 | 2117 | 2023-06-07 | 2023-05-08 |
| 6 | $ 1,036,720 | 2356 | 2023-06-08 | 20-08-2023 |
| 7 | $ 618,360 | 2691 | 21-02-2023 | 20-09-2023 |
| 8 | $ 1,731,408 | 2796 | 21-09-2023 | 2023-10-10 |
| 9 | $ 2,028,752 | 3367 | 2023-11-10 | 2023-10-11 |
| 10 | $ 1,875,692 | | 2023-11-11 | 20-01-2024 |
| 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 | $ 614,575 | $ 329,400 | 64548241 | 3/1/2023 |
| 2 | Febrero | $ 1,588,440 | $ 382,100 | 65480756 | 9/2/2023 |
| 3 | Marzo | $ 1,815,360 | $ 382,100 | 66094933 | 3/6/2023 |
| 4 | Abril | $ 1,855,080 | $ 382,100 | 66818998 | 14/04/2023 |
| 5 | Mayo | $ 1,855,080 | $ 382,100 | 67818599 | 5/12/2023 |
| 6 | Junio | $ 1,855,080 | $ 382,100 | 68497520 | 6/8/2023 |
| 7 | Julio | $ 1,978,752 | $ 382,100 | 69357238 | 14/07/2023 |
| 8 | Agosto | $ 1,855,080 | $ 382,100 | 70103925 | 14/08/2023 |
| 9 | Septiembre | $ 1,710,796 | $ 382,100 | 70103925 | 13/09/2023 |
| 10 | Octubre | $ 1,978,752 | $ 382,100 | 71552090 | 24/10/2023 |
| 11 | Noviembre | $ 1,855,080 | $ 382,100 | 72477005 | 16/11/2023 |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6,240,300 | $ 19,053,299 | $ 18,962,075 | $ 91,224 |

## 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:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

| | 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 Noviembre 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 Noviembre 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 clinica digital | Se realizo el contro de signos vitales según protocolo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente de Noviembre 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 preparación y se le explico los procedimientos a realizar, para el mes de Noviembre 2023 | Historias clinicas aplicatico dinamica |
| 5 | Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria 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 Noviembre 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 Noviembre 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 clinico 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 Noviembre 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Revisar la Historia clinica 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 Noviembre 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 9 | Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno | Se realizo limpienza recuerente entre semana y fines de semana desinfeccion terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes de Noviembre 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadisticos 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17 | Realizar el control de liquidos 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 Noviembre 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 Noviembre 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 Noviembre 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 guia de acogida, medidas de autocuidado, signos de alarma y los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clinica del paciente. | Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia para el mes de Noviembre 2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 21 | Mantener la reserva de la información clinica y personal de los pacientes. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados para el mes de Noviembre 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 Noviembre 2023 | Seguimiento supervisión |
| 23 | 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. | Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de Noviembre2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |
| 24 | Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional. | El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de Noviembre2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |

**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.

Jeison Garcia

Firma del Contratista

C.C. 1,015,447,37 de Bogotá

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

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | JOHON JAIRO [illegible] APONTE |
| CARGO: | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| FIRMA | Patricia Barrazeta |

**CUENTA DE COBRO No. 11-2023**

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

**DEBE A**

YEISON FERNANDO GARCIA SUAREZ
CC. 1.015.447.370 DE BOGOTÁ

**LA SUMA DE:**

( $ 1.855.080 ) UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS M/CTE

**Por concepto de:** (180 HORAS de NOVIEMBRE) **Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2214 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de NOVIEMBRE 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 FECHA 01/11/23 AL 30/11/23

Yeison Garcia

**YEISON FERNANDO GARCIA SUAREZ**
**CC. 1.015.447.370 DE BOGOTÁ**
**Cel. 3219229638**
**DIR: Calle 33 bis sur # 12 I 12**
**CUENTA AHORROS: 4884 0164 0344 BANCO: Davivienda**
30 de NOVIEMBRE 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 | 1015447370 | YEISON FERNANDO GARCIA SUAREZ | | CLL 33 BIS SUR # 12 I - 12 | 2721938 | YEFERGSUAREZ@GMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| 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 | |
| 2023-10 | 2023-10 | I | 16/11/2023 | 72477005 | $382.100 | |

## 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 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 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 | 28.300 | | | | 28.300 | 0 | 0 | 28.300 | | | 283 | 28.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF21 | Cafam | 860013570-3 | 23.200 | 0 | 0 | 23.200 | 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 | 145.000 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 28.300 | 28.300 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 382.100 | 382.100 |

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