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 2226 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: ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS C.C. 37.394.062 de: CUCUTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 Fecha Terminación Inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 1.855.080 Valor a cobrar: $ 2.287.932

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 187.220	860	2023-02-23	2023-04-20
2	$ 2.198.211	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 484.382	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 1.496.844	2055	2023-07-10	
5	$ 2.323.440	2117	2023-07-05	2023-08-05
6	$ 159.180	2337	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 1.598.960	2356	2023-08-21	2023-08-31
8	$ 638.972	2691	2023-09-01	2023-09-20
9	$ 2.101.424	2796	2023-09-21	2023-09-31
10	$ 2.461.604	3367	2023-10-01	2023-11-10
11	$ 2.287.932		2023-11-11	2024-01-20
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 690.215	$ 329.400	4476561729	3/1/2023
2	FEBRERO	$ 2.099.010	$ 382.100	4479489379	9/2/2023
3	MARZO	$ 1.928.820	$ 382.100	4485729731	3/3/2023
4	ABRIL	$ 1.855.080	$ 382.100	4488634276	3/4/2023
5	MAYO	$ 1.916.916	$ 382.100	4493276612	10/5/2023
6	JUNIO	$ 1.855.080	$ 382.100	4498440534	8/6/2023
7	JULIO	$ 2.287.932	$ 382.100	4503380149	12/7/2023
8	AGOSTO	$ 2.287.932	$ 382.100	4508255148	10/8/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 2.102.424	$ 382.100	4212760331	12/9/2023
10	OCTUBRE	$ 2.411.604	$ 382.100	4517364308	10/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 2.287.932	$ 382.100	4521965022	10/11/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.240.300	$ 22.178.459	$ 21.722.945	$ 455.524

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	1. Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de NOVIEMBRE 2023	Programacion de Turnos
2	2. Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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 la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4.Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida, según normas establecidas para cada procedimiento.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	5. Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Aplicativo Almera
6	6. Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se garantizo el reporte del 100% de las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	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 realizo la revision de las historias clinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de Enfermería integral del paciente.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	9. Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

10°	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 mormas institucionales en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	11. Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás politicas Institucionales.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE 2023	Libro de Inventario servicios
12	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 realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos intitucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE 2023	Libro de Inventario servicios
13	13. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE 2023	Listado de Asistencia
14	14. Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	15. Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	16. Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermeria conservando las precauciones establecidas en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	17. Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	18. Realizar el control de liquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE 2023	Concepto coordinadora
19	19. Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas de higiene y bioseguridad de la Subred.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. 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 educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	21. 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 en el mes de NOVIEMBRE 2024	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
22	22. Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
23	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 NOVIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
24	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 NOVIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica

Observaciones:1-10-14-30 SANTA LUCIA TURNO DE 6 HORAS - 3-7-9 SAN RAFAEL 2 TURNO 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.

Adriana Gomez

Firma del Contratista

C.C. 37.394.062 de CUCUTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta Enfermera Especializado

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JOHON JAIRO RODRIGUEZ APONTE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta Enfermera Especializado

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

ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS
CC.37.394.062 DE CUCUTA

LA SUMA DE:

$(2.287.932) DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 222 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2226 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 01/11/2023 AL 30/11/2023

Adriana Gomez

ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS
CC. 37.394.062 DE CUCUTA
Cel. 3125619696
DIR:CR 21 A # 31 A -18
CUENTA AHORROS: 0570006080267252 BANCO: DAVIVIENDA
30 DE NOVIEMBRE DE 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION:	37374262	
		ADRIANA YOLIMA GOMEZ ARIAS	
BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
CRR 21A # 31A-10SUR	TELEFONO:	7777777	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per	
UNICO			
GO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORVA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		4521965322		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	octubre AÑO	2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023-11-10	NUMERO AUTORIZACION			9996584671

TOTAL APORTES A PÉNSION

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
SUPENSIONES	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
									$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.200	$ 0	$ 0	$ 115.200
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
OMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
								$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CAFAM	1	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
		$ 23.200	$ 0	$ 23.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																						PENSIÓN							SALUD						ARP										CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																						ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE		IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RÉGIMEN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																										
01		$ 1.160.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	PS05-SANITAS S.A.	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	4-25-COLMENA	30	1.160.000	$ 3739462	$ 28.300	1.160.000	55-CCF21-CAFAM	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
100-CON																																																

TOTAL $ 382.100