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 2269 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:** JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA **C.C.** 52.880.962 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 1.501.740 **Valor a cobrar:** $ 1.855.176

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 165.220 | 860 | 2023-01-21 | 2023-04-20 |
| 2 | $ 1.847.938 | 1051 | 2023-04-21 | 2023-05-20 |
| 3 | $ 1.027.622 | 1534 | 2023-05-21 | 2023-05-06 |
| 4 | $ 1.726.264 | 2055 | 2023-06-06 | 2023-08-05 |
| 5 | $ 2.291.688 | 2117 | 2023-07-06 | 2023-08-05 |
| 6 | $ 1.145.912 | 2356 | 2023-07-31 | 2023-08-20 |
| 7 | $ 454.700 | 2691 | 2023-08-21 | 2023-08-31 |
| 8 | $ 1.582.356 | 2796 | 2023-09-01 | 2023-09-30 |
| 9 | $ 1.977.928 | 3367 | 2023-10-01 | 2023-10-31 |
| 10 | $ 1.855.176 | | 2023-11-01 | 2023-11-30 |
| 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 2023 | $ 667.440 | $ 329.400 | 64137049 | 27/12/2022 |
| 2 | FEBRERO 2023 | $ 1.701.972 | $ 382.100 | 64859907 | 8/2/2023 |
| 3 | MARZO 2023 | $ 1.701.972 | $ 382.100 | 65582485 | 2/3/2023 |
| 4 | ABRIL 2023 | $ 1.964.304 | $ 382.100 | 66386194 | 3/4/2023 |
| 5 | MAYO 2023 | $ 2.018.868 | $ 382.100 | 67090074 | 9/5/2023 |
| 6 | JUNIO 2023 | $ 1.800.612 | $ 382.100 | 67886096 | 8/6/2023 |
| 7 | JULIO 2023 | $ 2.400.816 | $ 382.100 | 68638918 | 11/7/2023 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.909.740 | $ 382.100 | 69386268 | 9/8/2023 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.564.168 | $ 382.100 | 70186515 | 11/9/2023 |
| 10 | OCTUBRE | $ 1.927.928 | $ 382.100 | 70951901 | 10/10/2023 |
| 11 | NOVIEMBRE | $ 1.855.176 | $ 382.000 | 71737983 | 10/11/2023 |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.506.380 | $ 19.581.184 | $ 19.512.996 | $ 68.188 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

RESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD ENTRO ORIENTE E.S.E.

**elación 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. Traslado de los pacientes a los servicios, verificando la disponibilidad de la cama, seguridad e integridad del paciente (barandas arriba, oxigeno, protegiendo al paciente del frio, y cuidado de su intimidad) y demás reglamentación establecida por la Entidad. | Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Trasladar las muestras biológicas al laboratorio clínico, de forma oportuna. | Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 4 | 4. Usar los elementos de bioseguridad en el traslado de muestras y procedimientos. | 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. Tramitar la facturación de órdenes de servicio en forma oportuna (laboratorios, ecografías, rayos X, etc.). | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de NOVIEMBRE 2023 | Aplicativo Almera |
| 6 | 6. Trasladar los equipos e insumos a los servicios, velando por la integridad y seguridad de los mismos. | 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. Responder por el inventario que se le ha asignado, utilizando adecuadamente los equipos y elementos suministrados para llevar a cabo su actividad. | Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | 8. Realizar la desinfección de los equipos asignados, de acuerdo al protocolo. | Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como las diferentes areas del servicio,durante el mes de NOVIEMBRE del 2023 | Formatos de Limpieza y desinfeccion |
| 9 | 9. Asumir de forma responsable y respetuosa la atención al paciente y compañeros del servicio. | 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. Conservar, mantener y garantizar la reserva legal de la Historia Clinica. | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de NOVIEMBRE 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 11 | 11. Asistir a las reuniones del grupo funcional y capacitaciones programadas por la entidad, de conformidad con sus actividades. | Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de NOVIEMBRE 2023 | Libro de Inventario servicios |
| 12 | 12. Mantener reserva de la información que le sea suministrada en desarrollo de su servicio y de todos aquellos propios del mismo. | 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. Informar daños de equipos o accidentes ocurridos durante el traslado de pacientes. | Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE 2023 | Listado de Asistencia |
| 14 | 14. Informar oportunamente al referente del proceso inconveniente que se presenten con pacientes, muestras y equipos. | 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. Trasladar los pacientes fallecidos a la morgue y ubicarlos en la nevera destinada para tal fin. | 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 traslado de los pacientes a los diferentes exámenes y valoraciones requeridas, en forma oportuna y segura, de conformidad con las necesidades del servicio. | 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. Tramitar oportunamente las ordenes de exámenes especiales emitidas como tac, ecografias, ecocardiogramas, endoscopias, etc. | 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. Dar cumplimiento a guías y protocolos establecidos por la Entidad. | 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 |
| 19 | 19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana. | Se realizo el control de liquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 20 | 20. Participar en las actividades de código rojo, código azul, y aplicación de las guías y protocolos de gestión de hemocomponentes. | 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 |
| 21 | 21. Realizar la entrega de sus actividades al finalizar las mismas. | Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de NOVIEMBRE 2023 | Concepto coordinadora |
| 22 | 22. Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. | 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 |
| 23 | 23. Realizar el uso de uniforme de acuerdo al protocolo institucional. | Se garantizo la educacion en formacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE 2023 | Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica |

**servaciones:6 horas del 3 de Noviembre,compensatorio cumpleaños Ofelia Gonzales,6 horas 30 viembre compensatorio cumpleaños Silvio Arias**

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

Firma del Contratista

C.C. 32'880'962 de

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

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

**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**

JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA
CC. 52.880.962 DE BOGOTA

**LA SUMA DE:**

( $ 1.855.176) UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**Por concepto de: (204) HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2269 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE BACHILLER COMO CAMILLERO 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

**JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA**
**CC. 52.880.962 DE BOGOTA**
**Cel. 3157023555**
**DIR: CRA 78 C A BIS 65 F 69 SUR**
**CUENTA AHORROS: 008400825769 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 | 52880962 | JAZMIN TATIANA PESCA ARBOLEDA | Cra 78 C A BIS 65F 69 SUR | 3978542 | tanamery29@hotmail.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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2023-10 | 2023-10 | I | 10/11/2023 | 71737983 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $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 | Aporta 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 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 |

PAGADA

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