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

PS

No. CONTRATO - OPS:	PS 2379 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: LEIDY JULIETH PARRA ARIAS **C.C.** 1.023.882.822 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-01-20 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 3.822.144 **Valor a cobrar:** $ 3.822.144

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 269.720	860	20/01/2023	20/04/2023
2	$1.489.320	1051	21/04/23	20/05/23
3	$1.742.448	1034	21/05/23	05/06/23
4	$4.556.808	2055	06/06/23	08/07/23
5	$ 4.459.168	2117	9/07/2023	5/08/2023
6	$ 112.304	2337	09/072023	5/08/2023
7	$ 2.872.816	2356	6/08/2023	20/08/2023
8	$ 1.536.352	2691	21/08/2023	20/09/2023
9	$ 3.260.064	2796	21/09/2023	10/10/2023
10	$ 4.659.056	3367	11/10/2023	10/11/2023
11	$3.709.728		11/11/23	10/12/23
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.050.600	$ 390.300	1051584672	5/1/2023
2	FEBRERO	$ 2.941.680	$ 403.900	1052541201 - 1053277145	9/02/23-9/03/23
3	MARZO	$ 3.151.800	$ 390.200	1053174158	7/03/2023
4	ABRIL	$ 3.372.480	$ 390.200	1053174691	3/04/2023
5	MAYO	$4.459.168	$418.700	1054703420	10/05/23
6	JUNIO	$4.646.528	$553.400	1055398624	09/06/23
7	JULIO	$ 4.534.112	$ 575.200	1056196922 - 1056261206	14/07/2023
8	AGOSTO	$ 4.534.112	$ 551.500	1056862253	14/08/2023
9	SEPTIEMRBE	$ 3.147.648	$ 560.600	1057559286	1309/23
10	OCTUBRE	$ 4.384.224	$416.100	1058480021	24/10/23
11	NOVIEMBRE	$3.822.144	$543.000	1058480387-1059123006	15/11/2023-17/11/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11.556.600	$ 40.224.384	$ 40.044.496	$ 179.888

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 DIRECCIÓN 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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)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. Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de Noviembre 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	3. Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de Noviembre 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	4. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	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. administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de acuerdo a los protocolos y guías 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 el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de Noviembre 2023	Aplicativo Almera
6	6. Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	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. 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 de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de Noviembre 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	8. Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	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. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	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. 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 garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de Noviembre 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
11	11. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Noviembre 2023	Libro de Inventario servicios

11	11. Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Noviembre 2023	Libro de Inventario servicios
12	12. Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	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. Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de Noviembre 2023	Listado de Asistencia
14	14. 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.	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. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	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 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 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. 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.	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. Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de Noviembre 2023	Concepto coordinadora
19	19. 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.	Se garantizo la atencion del paciente con caliadad, 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. Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional.	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

Observaciones: **TURNO MAÑANA COMPENSATORIOS DE MIRIAN GUTIERREZ 7,9/15/21 de noviembre**

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.

Laidy Parra

Firma del Contratista

C.C. 1023882822 **de** BOGOTA

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

LEIDY JULIETH PARRA ARIAS
CC. 1023882822 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

($ 3,822,144) tres millones ochocientos veintidos mil ciento cuarenta y cuatro PESOS M/CTE

Por concepto de: (204) HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2379 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de de NOVIEMBRE 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. 01/11/2023- 30/11/2023

Leidy Parra

LEIDY JULIETH PARRA ARIAS
CC. 1023882822 DE BOGOTA
Cel. 3505223989
DIR: CALLE 29 SUR # 5 -64
CUENTA AHORROS: 2770076525 BANCO: DAVIVIENDA
30 DE NOVIEMBRE 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple.

Fecha creación reporte 2023-11-18, 01:18:20 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1058480387 **Referencia pago(PIN)** 8810062972

Periodo Cotización 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-15

)ATOS DEL APORTANTE

zón Social	LEIDY JULIETH PARRA ARIAS		
cumento	CC 1023882822	**Dirección**	CL 29 SUR #5 - 64
)o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505223989
)o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
ıdad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
presentante Legal		**Identificación**	

DATOS DEL AFILIADO

)ocumento	CC 1023882822		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
po Cotizante	57	00					PARRA ARIAS LEIDY JULIETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
													0	30	30	30	0			$ 1.320.000	230301		16 %	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0

Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales			
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC		Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos		Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
EPS005		12.5 %	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0		14-11	3	2,436 %	$ 1.320.000	$ 32.200		NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 32.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-18 12:34:52 AM **Tipo Planilla** N **Número Planilla** 1059123008 **Referencia pago(PIN)** 8810105026

Planilla Corregida Nro 1058480387 **Periodo Cotización** 202310 **Periodo Servicio** 202310

Cliente:

PAGADA 2023-11-17 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	LEIDY JULIETH PARRA ARIAS				
ıcumento	CC 1023882822	**Dirección**	CL 29 SUR #5 - 64		
ıo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3505223989		
ıo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
ıdad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
ıpresentante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1023882822		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
ipo Cotizante	57	00					PARRA ARIAS LEIDY JULIETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
					C								0	30	30	30	0			$ 1.755.000	23030I		16 %	$ 1.755.000	$ 280.800	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.755.000	$ 219.400	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.755.000	$ 42.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 69.600	$ 0	$ 0	$ 54.400	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.600

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!