H 180

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 – GESTION 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 2327 2023	**C.D.P. No:**	118	**Proceso al que pertenece:** **Servicio al que pertenece:** **Unidad a la que pertenece:**	MISIONAL HOSPITALIZACION MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: SINDY ANDREA PENAGOS MÁLAGON **C.C.** 1.024.480.252 **de:** BOGOTA

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

ADICIÓN/OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 187.220	860	2023-01-21	2023-04-20
2	$ 1.521.220	1051	2023-01-21	2023-05-20
3	$ 1.133.660	1514	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 919.708	2055	2023-06-06	2023-07-05
5	$ 1.716.416	2117	2023-06-06	2023-08-05
6	$ 1.269.168	2337	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 597.748	2691	2023-08-21	2023-08-31
8	$ 1.978.752	2796	2023-09-01	30/09/2023
9	$ 2.028.752	3367	2023-10-01	2023-10-31
10	$ 2.267.320		2023-11-01	2023-11-30

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 794.220	$ 399.400	64394190	5/01/2023
2	FEBRERO	$ 1.304.790	$ 358.900	65123112	10/02/2023
3	MARZO	$ 1.758.630	$ 358.400	65875124	2/03/2023
4	ABRIL	$ 2.167.776	$ 358.900	66678640	4/04/2023
5	MAYO	$ 1.916.916	$ 358.900	67382658	11/05/2023
6	JUNIO	$ 1.855.080	$ 359.500	68176458	15/06/2023
7	JULIO	$ 1.916.916	$ 358.900	68940443	13/07/2023
8	AGOSTO	$ 1.916.916	$ 358.900	69691187	11/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 1.978.752	$ 358.900	70478906	12/09/2023
10	OCTUBRE	$ 1.793.244	$ 359.400	71663018	13/10/2023
11	NOVIEMBRE	$ 1.855.080	$ 358.900	71662680	14/11/2023
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.240.300	$ 19.862.264	$ 19.258.320	$ 603.944

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:** 1/11/2023 **Hasta:** 30/11/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 de los signos vitales al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Programacion de Turnos
2	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Segun normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaroa teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Programacion actividades
4	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 seguridad identificados en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	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 garantizo el reporte del 100% de Los cambios en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Aplicativo Almera
6	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 realizo la revision de las historias ellinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las utidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la	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 de NOVIEMBRE DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Responder por los inventarios, 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 DE 2023	Seguimiento supervision
11	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demas normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo encuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermeria en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Libro de Inventario servicios
12	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Participe de las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Seguimiento supervisión
13	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	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 DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
14	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 en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Listado de Asistencia
15	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 en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	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 administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

18	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 en el mes de NOVIEMBRE DE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Concepto coordinadora
19	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de NOVIEMBRE DE 2023.	Reportes de PQR
20	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las norma 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 el mes de NOVIEMBRE DE 2023	Seguimiento supervisión

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.

Sindy Penagos

Firma del Contratista

C.C. 1.024.480.252 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA AVILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta Enfermera Especializada

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N.2	
NOMBRE:	DIANA LUCIA VILLAMIL ALZATE
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Diana L. Villamil A. Enfermera Reg. 52080634 F.U.A.A.

CUENTA DE COBRO 11 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

SINDY ANDREA PENAGOS MALAGÓN
C.C. 1024480252 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL OCHENTA PESOS MCTE
($1.855.080)

Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2327 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes del 01 al 30 De Noviembre de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Sindy Penagos

SINDY ANDREA PENAGOS MALAGÓN
C.C. 1024480252 de BOGOTÁ
Teléfono: 3142753315
Dirección: KRA 73 # 57 R 15 sur
No Cuenta Bancaria: 111150203483 BANCO FALABELLA – CUENTA DE AHORROS

Fecha: 30 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	1024480252	SINDY ANDREA PENAGOS MALAGON		CRA 73 # 57 R 15 sur torre 25 apto 604	7791113	sindypenagos@outlook.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	14/11/2023	71662680	$358.900	

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
230301	Porvenir	800224808-8	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

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	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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