



**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**  
**APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO**  
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

CÓDIGO: AP-IA-FT-014  
VERSIÓN: 02  
FECHA: 2020-05-04

**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

No. CONTRATO - OPS: PS 1906 2020 C.D.P. No.: 11 Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA  
Unidad a la que pertenece: MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: NYLLERETH DIAZ GOMEZ C.C. 1.023.878.638 de: 0

Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 2.984.220 Valor a cobrar: \$ 2.984.220

| ADICIÓN/OTROM | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---------------|---------------|-----|-----------------|----------------------|
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |
|               |               |     |                 |                      |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1      | FEBRERO                | \$ 2.984.220  | \$ 384.700                  | 8807571520            |
| 2      | MARZO                  | \$ 3.282.642  | \$ 418.400                  | 8807571520 8804376140 |
| 3      | ABRIL                  | \$ 2.984.220  | \$ 383.700                  | 8807571520            |
| 4      | MAYO                   | \$ 3.183.168  | \$ 235.700                  | 8808486520            |
| 5      |                        |               |                             |                       |
| 6      |                        |               |                             |                       |
| 7      |                        |               |                             |                       |
| 8      |                        |               |                             |                       |
| 9      |                        |               |                             |                       |
| 10     |                        |               |                             |                       |
| 11     |                        |               |                             |                       |
| 12     |                        |               |                             |                       |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 18.104.268              | \$ 18.104.268            | \$ 12.434.250    | \$ 5.670.018       |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) JEFE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-05-31 Hasta: 2020-05-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                                               |                                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                               | PRODUCTO O EVIDENCIA                   |
| 1                                                          | Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran                                                                                                                                                                                                                                                   | Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de Mayo del 2020                                                                                              | Programación de Turnos                 |
| 2                                                          | Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas                                                                                                                                                                                                                                          | Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Mayo del 2020                                    | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 3                                                          | Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten                                                                                                                                                                            | Se realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en Mayo del 2020                             | Aplicativo Almera                      |
| 4                                                          | 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 realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Mayo del 2020                                    | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 5                                                          | 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 realizó la identificación de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en Mayo del 2020                             | Libro Novedades                        |
| 6                                                          | 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 realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administración segura de medicamentos institucional en el mes de Mayo del 2020 | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 7                                                          | Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                | Se realizó la supervisión de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de Mayo del 2020                                                                                    | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 8                                                          | Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.                                                                                                                                                                                              | Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de mayo del 2020 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno                | Formatos de Limpieza y desinfección    |
| 9                                                          | 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 garantizó el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de Mayo del 2020.                                                                                                                       | Historias Clínicas Aplicativo Dinámica |
| 10                                                         | Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso                                                                                                                                                                                                                                                      | Se garantizó la devolución del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en físico en el mes de Mayo del 2020                                                                   |                                        |
| 11                                                         | Revisar diariamente que los venoquipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manjean según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.                                                                                                                                                     | Se realizó la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de Mayo del 2020                                                                                               | Libro de Inventario servicios          |

|                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                       |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 12                                                                                                                                                                        | Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio                                                                                                                | Se realiza participación en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de Mayo del 2020                                                                                 |                                        |
| 13                                                                                                                                                                        | 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 realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Mayo del 2020                                                 | Listado de Asistencia                  |
| 14                                                                                                                                                                        | Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio                                                                                                                                     | Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de mayo de 2020                                         | Formatos de Limpieza y desinfeccion    |
| 15                                                                                                                                                                        | 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 el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de Mayo del 2020                                                                                  | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 16                                                                                                                                                                        | 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 la supervision y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Mayo del 2020                                                                                         | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 17                                                                                                                                                                        | Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.                                                                                                                        | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Mayo del 2020 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 18                                                                                                                                                                        | Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.                                                                                                                                                        | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de Mayo del 2020 | concepto ccordinadora                  |
| Observaciones:                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><i>Naliereth Diaz Gómez</i></p> <p>Firma del Contratista</p>                                                                                                                                       |                                        |
| Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.<br>En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro |                                                                                                                                                                                                                                                              | C.C. 1.023.878.638 de Bogotá 0                                                                                                                                                                        |                                        |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRE:                             | ANA CELIA GARCIA GARCIA          |
| CARGO:                              | ENFERMERA JEFER MATERNO INFANTIL |
| FIRMA:                              | <i>[Firma]</i>                   |

Simple

## PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACIÓN  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-04-14, 09:46:38 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1028235818

Periodo Cotización: abril de 2020

Periodo Servicio: abril de 2020

Referencia pago (PIN): 8807571520

PAGADO 14/04/2020

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                      |  |  |                    |                         |
|---------------------|----------------------|--|--|--------------------|-------------------------|
| Razón Social        | NYLLERETH DIAZ GOMEZ |  |  | Dirección          | CRA 4 B ESTE 48D 18 SUR |
| Documento           | CC1023878638         |  |  | Teléfono           | 3214644918              |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE        |  |  | Forma Presentación | ÚNICO                   |
| Tipo Persona        | NATURAL              |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.             |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.          |  |  | Identificación     |                         |
| Representante Legal |                      |  |  | ARP                | ARL SURA                |
| Total Afiliados     | 1                    |  |  |                    |                         |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                      |                |                  | Novedades |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud             |              | Riesgos        |                          |              | Cajas        |        |              | Parafiscales   |                      |           |              |             | Total       |      |                   |       |      |
|--------------------|----------------------|----------------|------------------|-----------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------------------|--------------|----------------|--------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|-----------|--------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres  | Tipo Cotizante | Sueldo Cotizante | ING       | RENTA | TDE | TAE | VAP | COR | IGR | IGR | IGR | IGR | IGR | IGR | IGR | IGR       | IGR | IGR | Administradora    | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora           | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora       | IBC Cajas | Aporte Cajas | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Miscelanea | Total |      |
| C 1023878638       | NYLLERETH DIAZ GOMEZ | 58             | 00               |           |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | (236351) PORVENIR | \$ 1.240.000 | \$ 198.400     | (EP5002) SALUD TOTAL EPS | \$ 1.240.000 | \$ 155.000   | 2.436  | \$ 1.240.000 | \$ 30.300      | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0      | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 0 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.240.000 | \$ 1.240.000 | \$ 1.240.000 | \$ 0      | \$ 198.400      | \$ 155.000    | \$ 30.300       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 383.700                     | \$ 0                    | \$ 383.700  |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.