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 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 4553 2021 | C.D.P. No.: | 751 | Proceso al que pertenece: | PROCESO ASISTENCIAL - ENFERMERIA |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | UNIDAD SANTA CLARA |
| Nombre del Contratista: | ELKYN ALEXANDER GUAPACHO CARRANZA | | | C.C. | 1.010.209.181 de: BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2021-05-04 | Fecha Terminación Inicial: | 2021-08-30 | Valor Mensual: | $ 4.590.000 Valor a cobrar: $ 4.590.000 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ABRIL | $ 4.590.000 | $ 328.500 | #349902799 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |

Resumen de contrato

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.814.000 | $ 5.814.000 | $ 4.590.000 | $ 1.224.000 |

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERA (O) JEFE, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIAL EN LOS PROCESOS DE GESTION HOSPITALARIA: URGENCIAS Y QUIRURGICOS, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (El contratista en la materia) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Ejercer personalmente y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de Abril 2021 | Programacion de Turnos |
| 2 | 2. Realizar el plan de cuidado (kardex de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas | Se realizo el plan de cuidado de enfermeria 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 Abril 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | 3. Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten | Se realizo la identificacion 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 Abril 2021 | Aplicativo Almera |
| 4 | 4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d 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 la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de Abril 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de Abril 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | 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 realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Abril 2021 | Libro de novedades |
| 6 | 6. Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente | Se realizo la revision y actualizacion de las Kardex de los pacientes asignados en el mes de Abril 2021de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno | Historia clinica en fisico |
| 7 | 7. Controlar los suministros y solicitudes de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio | Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de Abril 2021 | Aplicarivo Dinamica |
| 8 | 8. Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente dentro del egreso y diligenciando cuidadosamente la anterior | Se garantizo la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmaceutico por el sistema de dinamica y/o formato en fisico en el mes de Abril 20211 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 9 | 9. Realizar en el formato correspondiente y los horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio. | Se realiza la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de Abril 2021 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 10 | 10. Participar en forma activa en la revista medica diaria dando sus aportes segùn sea el caso | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de Abril 2021 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 11 | 11. Revisar diariamente que los medicamentos, dietajes, nutrientes y demás elementos terapéuticos del paciente que manejan según prescripción y se llevan los registros correspondientes correctamente. | Se ralizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de Abril 2021 | Aplicativo Dinamica o formato fisico |
| 12 | 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 realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la ocupacion y el grado de dependencia del paciente en el mes de Abril 2021 | Libro de novedades |
| 13 | 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 propagación o proliferación de infecciones en los servicios | Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de Abril 2021 | Sistema de Vigilancia |
| 14 | 14. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio | Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de Abril 2021 | Libro de inventario |
| 15 | 15. Realizar la asignación oportuna de cama con los pacientes que los requieran, realizando los cuidados necesarios para el uso de barras ajustadas, colaborando con el aseo de estas | Se realizo la asignacion de camas de manera optima segun requerimiento en el mes de Abril 2021 | Aplicativo dinamica |
| 16 | 16. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de manera acuerdo con el supervisor del contrato, suministrar los servicios prestados por cada paciente asignado y novedades en equipos / insumos del servicio | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de Abril 2021 | Programacion de Turnos |
| 17 | 17. Tramitar en forma oportuna ayudas de laboratorio, radiología, exámenes especiales y tratamientos que requieran los pacientes a cargo | Se garantiza la preparacion y gestion de realizacion de examenes de apoyo diagnostico a los pacientes ingresados al servicio en el mes de Abril 2021 | Aplicativo Dinamica o formato fisico - Historia Clinica |
| 18 | 18. Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred | Se garantiza el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de Abril 2021 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.010.209.181 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | Tatiana P. Clavijo |
| CARGO: | C.C. No. 52.431.204 Bta |
| FIRMA | Enfermera R.U.I. |

Escaneado con CamScanner

**Señor(es):** ELKYN ALEXANDER GUAPACHO CARRANZA
**Nit:** CC 1010209181
**Dirección:** CLL 8c#92-72sm5-sl1 casa 184
**Teléfono:** 2767216 **Fax:** 2767216
**Ciudad:** BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

| | |
|---|---|
| Nombre | ELKYN ALEXANDER GUAP/ |
| Tipo y número de identificación | 1010209181 |
| Número de radicación planilla | 8349902798 |
| Fecha de pago | 4/14/2021 |
| Número de autorización de pago | 14236134 |
| Banco | 1023 |
| Valor Cheque/Efectivo | $0 |

| | |
|---|---|
| Número de empleados | 1 |
| Periodo cotización salud | Marzo 2021 |
| Periodo cotización pensión | Marzo 2021 |
| Periodo cotización caja | Marzo 2021 |
| Número de administradoras | 3 |
| Total Pagado | $328.500 |
| Total interes mora | $0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | $43.500 | 1 |
| 230301 | Porvenir | $160.000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | $125.000 | 1 |

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | ICE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUSPEN COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1010209181 | GUAPACHO CARRANZA ELKYN ALEXANDER | EPS005 | 230301 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 1.000.000 | 1.000.000 | 0 | 1.000.000 | 0 | | | 160.000 | 0 | 0 | 125.000 | |

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** ELKYN ALEXANDER GUAPACHO CARRANZA
**No. Identificación:** CC1010209181
**Dirección:** CLL 8C#92-72SM5-SL1 CASA 184
**Telefono:** 2767216
**Correo:** elkynalexander@outlook.es
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8349902798

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| Nombre Aportante | ELKYN ALEXANDER GUAPACHO CARRANZA |
| Tipo y número de identificación | CC1010209181 |
| Número de planilla | 8349902798 |
| Fecha pago | 2021-04-14 |
| Número de autorización pago | 14236134 |
| Banco | 1023 |

| | |
|---|---|
| Número de Empleados | 1 |
| Periodo de Cotización Salud | marzo de 2021 |
| Periodo de Cotización Pensión | marzo de 2021 |
| Número de Administradoras | 3 |
| Total Pagado | 328500 |
| Total Intereses de Mora | 0 |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-7 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 43500 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 160000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 125000 | 1 |

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010209181
APELLIDOS Y NOMBRES: ELKYN ALEXANDER GUAPACHO CARRANZA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 230301 | 1000000 | 1000000 | 1000000 | 0 | 125000 | 0 | 160000 | 0 | 43500 | 0 |

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO (Consecutivo) No. 4 del Mes de Abril de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: Elkyn Alexander Guapacho Carranza

C.C. No. 1.010.209.181

La suma de: $ 4.590.000

Total Horas: 270 Horas

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato
- No. PS 4553 2021, correspondiente al mes de Abril 2021.

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE Enfermero PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y EN LAS UNIDADES QUE SE REQUIERA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

C.C. No. 1010209181
Dirección: CLL 8C#92-72SM5-SL1 CASA 184

Teléfono: 3186900967

Escaneado con CamScanner