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

52447665

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2938 2021 **C.D.P. No.:** 302

Proceso al que pertenece: PROCESO ESTERILIZACIÓN

Unidad a la que pertenece: SAN BLAS

Nombre del Contratista: YEIMY KARINA MARTINEZ HURTADO **C.C.** 52.447.665 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2021-03-31 **Valor Mensual:** $ 3.236.800 **Valor a cobrar:** $ 3.451.000

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.533.000	902	01/04/2021	30/04/2021
2	$ 5.508.000	1220	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 7.344.000	1759	16/06/2021	15/08/2021

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.060.000	$ 281.200	1035502338
2	MARZO	$ 3.349.000	$ 408.900	1036105540
3	ABRIL	$ 3.468.000	$ 418.400	1037015554
4	MAYO	$ 2.856.000	$ 425.800	1037781247
5	JUNIO	$ 3.451.000	$ 354.000	1038430229

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.344.000	$ 22.729.000	$ 16.184.000	$ 6.545.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía y otros servicios	Recibe y entrega el turno dentro del horario establecido verificando que el área este limpia y ordenada	Velo por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugía y otros servicios verificando constantemente los formatos de registros del proceso.
2	Garantizar el suministro de material médico Quirúrgico a toda la Unidad de Servicios de Salud y evaluar la calidad de los insumos	Apoya los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material esteril en su traslado especifico a los servios asistenciales.	Garantizo el suministro de material médico Quirúrgico a toda la Unidad de Servicios de Salud y evaluar la calidad de los insumos verificando constantemente los stocks de material
3	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema Obligatorio de Garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Conoce, cumple y tiene el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilizacion y dispositivos medicos automatizados	Apoyar el cumplimiento de las normas del sistema Obligatorio de Garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente con supervision constante y capacitandome para realizar socializaciones y/o correcciones pertinentes
4	Disponer los medios y mecanismos necesarios para proveer una rápida solución de los posibles inconvenientes dentro del área	Revisa bajo inventario que el Instrumental Quirurgico se encuentra completo y demas dispositivos medicos, responde los elementos que se dañan por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas	Dispongo los medios y mecanismos necesarios para proveer una rapida solución de los posibles inconvenientes dentro del área con conocimiento pleno del proceso para poder actuar acertivamente
5	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementación de los mismos.	Conoce y da cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementación de los mismos.	Conozco y doy cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Subred, ademas de apoyar la implementación de los mismos con socializaciones y verificaciones constantes
6	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termohidrometria del servicio	Diligencia en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realiza el registro y lectura a diario de termohidrometria del servicio	Mantengo los Stock suficientes de material estéril para cubrir las necesidades de la Unidad verificando constantemente las existencias y los consumos.
7	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas, procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Participa en la elaboración y actualización de los manuales de normas, procedimientos y protocolos asistenciales del área	Participo en la elaboración y actualización de los manuales de normas, procedimientos y protocolos asistenciales del área, reunion mensual de lideres del proceso y cuando se amerite.
8	Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a portar el uniforme adecuado y elementos de proteccion	Da cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto porta el uniforme adecuado y elementos de proteccion.	Colaboro en elaborar programas de capacitación continua para el personal del servicio, reforzamiento de conocimientos y despejar dudas.
9	Dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoyar la implementacion de los mismos y acciones de mejora para el servicio	Da cumplimiento a los procedimientos establecidos por la entidad y apoya la implementacion de los mismos y acciones de mejora para el servicio	Garantizo que se cumpla con todos los procedimientos establecidos para suministrar equipos y dispositivos médicos estériles, supervisando a diario, revisando los formatos y socializando con nuestros colaboradores
10	Apoyar el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio	Apoya el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asiste a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio.	Reviso y controlo periodicamente el almacenamiento de dispositivos médicos estériles en cada uno de los servicios de la Unidad de servicios de salud aplicando listas de chequeo de verificación de almacenamiento.

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

Karina Martinez
Firma del Contratista

C.C. 52.447.665 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA ROJAS RAMIREZ
CARGO:	INSTRUMENTADORA QUIRURGICA
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-06-15, 04:34:07 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038430229 **Referencia pago(PIN)** 8848112900

Periodo Cotización 202105 **Periodo Servicio** 202105

Cliente:

PAGADA 2021-06-14 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YEIMI KARINA MARTINEZ HURTADO				
Documento	CC 52447665	**Dirección**	CL 71G SUR #14 X - 08 LAS QUINTAS		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123539543		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52447665		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MARTINEZ HURTADO YEIMI KARINA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																							Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	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
						X									0	30	30	30	30			$ 1,144,000	230201		16 %	$ 1,144,000	$ 183,100	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1,144,000	$ 143,000	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1,144,000	$ 27,900	CCF24	2 %	$ 1,144,000	$ 22,900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 183.100	$ 0	$ 0	$ 143.000	$ 27.900	$ 22.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 5 Mes JUNIO de 2021

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

DEBE A:

NOMBRE:	YEIMY KARINA MARTINEZ HURTADO
CEDULA:	52447665
LA SUMA DE:	$ 3.451.000
TOTAL HORAS:	203

Por concepto de:

• Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2938 2021

OBJETO: PRESTAR SUS SERVICIOS DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE INSTRUMENTADOR QUIRURGICO 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,

Karina Martinez

C.C. No. 52447665

Escaneado con CamScanner