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:	OPS 2201 2021	C.D.P. No.:	301	Proceso al que pertenece:	TERAPIAS
				Unidad a la que pertenece:	VICTORIA
Nombre del Contratista:	NINI JHOJANA CASALINS ESMERAL			C.C.	36.728.790 de: EL RETEN (MAGDALENA)
Fecha Inicio:	2021-02-19	Fecha Terminación inicial:	2021-03-31	Valor Mensual:	$ 3.264.000 Valor a cobrar: $ 3.264.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.264.000	822	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 4.692.000	1219	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 6.477.000	1737	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3.740.000	2378	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1.615.000	2862	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1.020.000	3068	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 1.700.000	3271	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 3.689.000	3454	2021-11-01	2021-11-30
9	$ 3.298.000	3852	2021-12-01	2021-12-31
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.040.000	$ 387.100	1035655124
2	MARZO	$ 4.284.000	$ 395.600	1036157475
3	ABRIL	$ 3.179.000	$ 393.500	8841757770
4	MAYO	$ 3.264.000	$ 403.900	1037506486
5	JUNIO	$ 3.162.000	$ 391.400	1038271097
6	JULIO	$ 3.264.000	$ 404.000	1038705101
7	AGOSTO	$ 3.213.000	$ 423.600	1039391112
8	SEPTIEMBRE	$ 3.264.000	$ 404.000	1040080267
9	OCTUBRE	$ 3.213.000	$ 397.800	1040858806
10	NOVIEMBRE	$ 3.264.000	$ 404.000	1041412789
11	DICIEMBRE	$ 3.264.000	$ 404.000	1042110906
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.528.000	$ 36.023.000	$ 35.411.000	$ 612.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA, EN SU CONDICIÓN DE TERAPEUTA FISICA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y DEMÁS ASIGNADAS, 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.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente conforme a las guías vigentes.	Realizó las actividades diagnósticas y terapéuticas para el manejo de patologías establecidos dentro del plan integral de cada paciente conforme a las guías vigentes.	RESPUESTA A INTERCONSULTA
2	Realizar evaluaciones e intervención a usuarios con alteraciones en el desarrollo motor.	Realizó evaluaciones e intervención a usuarios con alteraciones en el desarrollo motor.	RESPUESTA A INTERCONSULTA Y NOTAS DE EVOLUCION (EVOTE)
3	Realizar consejería sobre estimulación adecuada para el neurodesarrollo del niño y/o adulto que lo requiera.	Realiz consejería sobre estimulación adecuada para el neurodesarrollo del niño y/o adulto que lo requiera.	NOTAS DE EVOLUCION (EVOTE) Y/O NOTAS DE TURNO
4	Dar pautas de manejo a las madres y/o familiares de los pacientes valorados.	Dió pautas de manejo a las madres y/o familiares de los pacientes valorados.	NOTAS DE EVOLUCION (EVOTE)
5	Ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, en relación a las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	Realizó la ejecución del plan individual de habilitación / rehabilitación, en relación a las actividades individuales y/o grupales definidas para el usuario ambulatorio u hospitalizado y de acuerdo a las características del servicio.	NOTAS DE EVOLUCION (EVOTE) Y RESPUESTA A INTERCONSULTA
6	Realizar las valoraciones de los pacientes con interconsulta de los diferentes servicios.	Realizó las valoraciones de los pacientes con interconsulta de los diferentes servicios.	RESPUESTA A INTERCONSULTA
7	Realizar tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados.	Realizó tratamiento y seguimiento a los pacientes valorados.	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
8	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Veló porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
9	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clínica de los pacientes.	RESPUESTA A INTERCONSULTA Y NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
10	Realizar organización de talleres y actividades por día de conformidad a sus actividades y la necesidad por parte de la subred.	Realizó organización de talleres y actividades por día de conformidad a sus actividades y la necesidad por parte de la subred.	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
11	Direccionar y/o asignar plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran.	Direccionó y/o asignó plan casero o actividades para realizar en casa a los pacientes que lo requieran.	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
12	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	No se presentaron eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	NO APLICA
13	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora.	Notificó los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejor	PLANILLAS DE ASISTENCIA A CAPACITACIONES DE AREAS PERTINENTES
14	Velar por el seguimiento de las normas de bioseguridad, salud ocupacional y gestión ambiental.	Veló por el seguimiento de las normas de bioseguridad, Salud Ocupacional y Gestión Ambien	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)

15	Informar al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación posterior a la ejecución del plan de intervención o su egreso.	Informó al usuario, su familia o cuidador las actividades que debe seguir, al inicio de su proceso de habilitación/rehabilitación posterior a la ejecución del plan de intervención	RESPUESTA A INTERCONSULTA Y NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
16	Cumplir con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas del servicio.	Cumplió con todas las medidas de asepsia y antisepsia para el manejo de los dispositivos médicos y comportamiento dentro de las diferentes áreas	NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE)
17	Ejercer las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	Ejerció las actividades propias de la profesión de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del s	RESPUESTA A INTERCONSULTA Y NOTAS DE EVOLUCIÓN (EVOTE), NOTA DE TURNO
18	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Portó el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	PARA INGRESO Y EGRESO DE LA INSTITUCIÓN, ASI COMO MEDIO DE INDENTIFICACIÓN DURANTE LA JORNADA LABORAL
19	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable par	Acreditó el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensab	ENTREGA DE CUENTA DE COBRO CON SOPORTE DE PLANILLA Y SECOP
20	Llevar registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	Llevó registro de la atención de las actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación.	FORMATOS DE COBRO ENVIADOS A CORREO DE FACTURACION Y SUPERVISOR

Observaciones:

192 HORAS

NINI CABALLO G.

Firma del Contratista

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

C.C. 36.728.790 de EL RETEN (MAGDALENA)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
CARGO:	Profesional universitario área de la salud código 237 grado 16
FIRMA	

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NINI JHOJANA CASALINS ESMERAL
C.C. **36728790** EL **RETEN MAGDALENA**

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS
(3.264.000, oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2201 de 2021 correspondiente al mes de **Diciembre de** 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

NINI CASALINS E.

NINI JHOJANA CASALINS ESMERAL (FISIOTERAPEUTA)
C.C. 36.728.790 EL RETEN MAGDALENA
Teléfono 3118113126 Dirección Calle 12C N 71B - 40
No Cuenta 24103646851 ahorros Banco caja social

Fecha: **31 /Diciembre /2021**

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Planilla creada por usuario: 2221-2436-24224540401 Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 124710005

Periodo Cotización: diciembre de 2021 Periodo Servicio: diciembre de 2021 Referencia pago (PIN): 3571215941

PAGADO 04/12/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINJHOJANA CASALINS ESMERAL		
Documento	CC36728730	Dirección	TRANS 66 31 D 76 CASA 21 CONJUNTO RES
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3123084
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Nombres y Apellidos	Tipo Cotizante	Cotizante Extranjero	Aportes Novedades	IBC Pensión	Aporte Pensión	Aportes Salud	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Aportes Cajas	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Cuota	Aporte ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP
1 CC36728730	NINJHOJANA CASALINS ESMERAL	47	N	N	1.300.000	208.000	1.300.000	156.000	1.300.000	12%	1.300.000	6.960	1.300.000	52.000	624.000	0	0	0	0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Cuota	Aportes ICBF	Aportes SENA	Aportes ESAP	Total Aportes Seguridad Social	Total Aportes Parafiscales	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL PAGO
1.300.000	1.300.000	1.300.000	1.300.000	208.000	156.000	6.960	624.000	0	0	0	0	370.960	0	370.960	0	370.960

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 363 2848 - Cali: 554 0313 - Medellín: 514 66 65 - Bucaramanga: 643 30 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 66 82 - Resto de País: 01800 971 971 - Más vías Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que es realmente necesario. Protejo el medio ambiente este en nuestras manos.

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

NINI JHOJANA CASALINS ESMERAL

ha completado el curso

REINDUCCIÓN - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

diciembre 6, 2021