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 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 4328 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JHON MANUEL JINETE QUINTERO **C.C.** 1.143.152.017 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 16/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 4.250.000 **Valor a cobrar:** $ 3.978.000

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 697.000	$ 568.100	9429859033	7/02/2022
2	MARZO	$ 3.978.000	$ 370.300	9431938941 - 9432285979	4/03/2022 - 14/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 95.625.000	$ 95.625.000	$ 4.675.000	$ 90.950.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) 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:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios,	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de MARZO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública.	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MARZO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	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 MARZO del 2022	Aplicativo Almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MARZO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Realizar asignación de consultorios de acuerdo a capacidad instalada	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de MARZO del 2022	Lista de Novedades
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de MARZO del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con la programación de consulta.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de MARZO del 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar la revisión y verificación de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	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 MARZO del 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en la consulta externa.	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de MARZO de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

ENLACES
Coor. Enfermería

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de MARZO del 2022	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.

JHON MANUEL DINETE

Firma del Contratista

C.C. 1.143.152.017 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Melba L. Quintero F.
C.C. 41 143 374 Bogotá
Enfermera

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

C.C. No. 52.961.245
Enfermera PyG

ENLACES
Coor. Enfermería

CUENTA DE COBRO No. 2-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

JHON MANUEL JINETE QUINTERO
C.C. 1143152017 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

($3978000) TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS PESOS M/CTE

Por concepto de: 234 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4328 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MARZO de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/03/22 AL 31/03/22

JHON JINETE

JHON MANUEL JINETE QUINTERO
C.C. 1143152017 DE BARRANQUILLA
Cel. 3005918028
Dir: CL 177 # 16C 47
Cuenta: 550488418067556 BANCO DAVIVIENDA
31 de MARZO 2022

en línea

4328

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1352831306	9431938941	I	2022/03/04	2022/03/04	BANCO DAVIVIENDA	3	$353,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,142,400	$182,800			$1,142,400	$142,800			$0	$0			$1,142,400	$27,900		$0	$0		$353,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,142,400	$182,800			$1,142,400	$142,800			$0	$0			$1,142,400	$27,900		$0	$0		$353,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,142,400	$182,800			$1,142,400	$142,800			$0	$0			$1,142,400	$27,900		$0	$0		$353,500
1	CC	1143152017	JINETE JHON								X									230301	30	$1,142,400	$182,800	EPS042	30	$1,142,400	$142,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,142,400	$27,900	0	$0	$0	No	$353,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,142,400	$182,800			$1,142,400	$142,800			$0	$0			$1,142,400	$27,900		$0	$0		$353,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1352831306	9431938941	I	2022/03/04	2022/03/04	BANCO DAVIVIENDA	3	$353,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,800	$0	$0	$182,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$182,800	$0	$0	$182,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,900	$0	$0	$27,900
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$27,900	$0	$0	$27,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,800	$0	$0	$142,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$142,800	$0	$0	$142,800
TOTAL				1	$353,500	$0	$0	$353,500

en línea

Resumen General de Pago

4328 Agosto

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1367831192	9432285979	N	2022/03/04	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	10	$16,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$54,000	$8,700			$54,000	$6,800			$0	$0			$54,000	$1,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$54,000	$8,700			$54,000	$6,800			$0	$0			$54,000	$1,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$54,000	$8,700			$54,000	$6,800			$0	$0			$54,000	$1,300		$0	$0
1	CC	1143152017	JINETE JHON	230301	30	($1,142,400)	($182,800)	EPS042	30	($1,142,400)	($142,800)		0	$0	$0	14-25	30	($1,142,400)	($27,900)	0	$0	$0
2	CC	1143152017	JINETE JHON	230301	30	$1,196,400	$191,500	EPS042	30	$1,196,400	$149,600		0	$0	$0	14-25	30	$1,196,400	$29,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$54,000	$8,700			$54,000	$6,800			$0	$0			$54,000	$1,300		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1367831192	9432285979	N	2022/03/04	2022/03/14	BANCO DAVIVIENDA	10	$16,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$8,700	$0	$0	$8,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,300	$0	$0	$1,300
CDLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$6,800	$0	$0	$6,800
TOTAL				1	$16,800	$0	$0	$16,800