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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4177 2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UCI MES MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: MARYIN RODRIGUEZ HOLGUIN **C.C.** 1.033.710.672 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 16/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.740.000 **Valor a cobrar:** $ 4.080.000

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	$ 1.632.000	$ 488.800	1043659947	07/02/2022
2	MARZO	$ 4.080.000	$ 403.800	1044420565	04/03/2022
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
$ 84.150.000	$ 84.150.000	$ 5.712.000	$ 78.438.000

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 PRESTACION 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 establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios profesionales 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, protocolos de atención y condiciones de los usuarios.	Se garantizo la realización de los cuidados de enfermería al 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 cuidados de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades fisiológicas, los factores críticos, 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 identificación de riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las medidas preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en el MARZO del 2022	Aplicativo Almera
4	Cumplir con los protocolos de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos establecidos de la unidad.	Se realizo la administración 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 supervisión 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 asignación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos priorizados en el marco del MAITE.	Se realizo la revisión y valoración de riesgos de los pacientes asignados en el mes de MARZO del 2022 teniendo en cuenta los aspectos establecidos en los protocolos de plan de emida [illegible]	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Apoyar el proceso de gestión de formatos de información y bases de datos relacionadas con la prestación de consulta.	Se garantizo el uso adecuado de los 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 devolución del 100% de los elementos e insumos al servicio farmaceutico por medio de la devolución 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 necesarios de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes durante 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 CONTRACTUAL FORMATO INFORME ACTIVIDADES DE APOYO	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 participación en el [illegible] del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes [illegible]	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.

Mayi Rodriguez H

Firma del Contratista 1033710[illegible]

C.C. 1033[illegible] **de** BOGOTÁ

BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO	NOMBRE:	CLAUDIA LILIANA SANCHEZ ALVAREZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA		FIRMA	

Melba L. Quintero T.
C.C. 41743374 Bogotá
Enfermera

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

MARYIN RODRIGUEZ HOLGUIN
C.C. 1033710677 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($4080000) CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS PESOS M/CTE

Por concepto de: **240 HORAS, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4177 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

Maryi Rodriguez Holguin

MARYIN RODRIGUEZ HOLGUIN
C.C. 1033710677 DE BOGOTÁ
Cel. 3203228533
Dir: CL 67 # 17 k 12 sur.
Cuenta: 004870303882 BANCO DAVIVIENDA
31 de MARZO 2022

ENLACES
Coor. Enfermería

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-04, 02:20:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044420565

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8845636800

CTO 4137

PAGADO 04/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN		
Documento	CC1033710672	**Dirección**	CLL 67 Nº17K -12 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7911641
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033710672	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN	57	00								X									0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.305.000	$ 208.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.305.000	$ 163.200	2,436	$ 1.305.000	$ 31.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 403.800

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
$ 1.305.000	$ 1.305.000	$ 1.305.000	$ 0	$ 208.800	$ 163.200	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800	$ 0	$ 403.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-08, 02:30:10 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1044532056

Nro Planilla Corregida: 1044420565 **Periodo Cotización:** febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8846637050

PAGADO 08/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN		
Documento	CC1033710672	**Dirección**	CLL 67 Nº17K -12 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7911641
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1033710672	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN	57	00								X	A								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.305.000	$ 208.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.305.000	$ 183.200	2,436	$ 1.305.000	$ 31.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 1033710672	MARYI RODRIGUEZ HOLGUIN	57	00								X	C								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.310.000	$ 208.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.310.000	$ 183.800	2,436	$ 1.310.000	$ 32.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 405.400

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
$ 5.000	$ 5.000	$ 5.000	$ 0	$ 800	$ 600	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 0	$ 1.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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