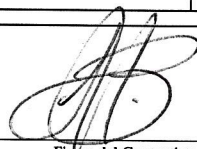


Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27																																																																																																																																															
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																	
No. CONTRATO - OPS: PS 4271 2022	C.D.P. No.: 530	Proceso que pertenece: MISSIONAL Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION Unidad a la que pertenece: UHMES VICTORIA																																																																																																																																															
Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA BOTERO AVILA		C.C. 52.900.584 de: BOGOTÁ																																																																																																																																															
Fecha Inicio: 16/02/2022	Fecha Terminación inicial: 2023-12-31	Valor Mensual: \$ 4.250.000 Valor a cobrar: \$ 4.482.560																																																																																																																																															
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1					2					3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 1.785.000</td><td>\$ 483.900</td><td>1310876450</td><td>3/02/2022</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 4.352.000</td><td>\$ 483.900</td><td>57196949</td><td>3/03/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 4.488.000</td><td>\$ 591.300</td><td>57993511</td><td>5/04/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 4.482.560</td><td>\$ 591.300</td><td>58519542</td><td>6/05/2022</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 1.785.000	\$ 483.900	1310876450	3/02/2022	2	MARZO	\$ 4.352.000	\$ 483.900	57196949	3/03/2022	3	ABRIL	\$ 4.488.000	\$ 591.300	57993511	5/04/2022	4	MAYO	\$ 4.482.560	\$ 591.300	58519542	6/05/2022	5						6						7						8						9						10						11						12					
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	\$ 1.785.000	\$ 483.900	1310876450	3/02/2022																																																																																																																																												
2	MARZO	\$ 4.352.000	\$ 483.900	57196949	3/03/2022																																																																																																																																												
3	ABRIL	\$ 4.488.000	\$ 591.300	57993511	5/04/2022																																																																																																																																												
4	MAYO	\$ 4.482.560	\$ 591.300	58519542	6/05/2022																																																																																																																																												
5																																																																																																																																																	
6																																																																																																																																																	
7																																																																																																																																																	
8																																																																																																																																																	
9																																																																																																																																																	
10																																																																																																																																																	
11																																																																																																																																																	
12																																																																																																																																																	
Resumen de contrato	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$ 95.625.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 95.625.000</td> <td style="text-align: center;">\$ 15.107.560</td> <td style="text-align: center;">\$ 80.517.440</td> </tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	\$ 95.625.000	\$ 95.625.000	\$ 15.107.560	\$ 80.517.440																																																																																																																																								
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																														
\$ 95.625.000	\$ 95.625.000	\$ 15.107.560	\$ 80.517.440																																																																																																																																														
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: 2022-05-01 Hasta: 2022-05-31																																																																																																																																																	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiendo las guías y protocolos definidas por la Subred.	Se garantiza la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de MAYO del 2022																																																																																																																																															
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 enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MAYO del 2022																																																																																																																																															
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 MAYO del 2022																																																																																																																																															
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 MAYO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion																																																																																																																																															
5	Realizar asignación de consultorios de acuerdo a capacidad instalada	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermería y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO del 2022																																																																																																																																															
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 MAYO del 2022 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermería y entrega de turno																																																																																																																																															
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 MAYO del 2022.																																																																																																																																															
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 físico en el mes de MAYO del 2022																																																																																																																																															
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 MAYO de 2022																																																																																																																																															

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div>	<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</div> <div>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</div> <div>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div>	<div>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</div> <div>VERSIÓN: 03</div> <div>FECHA: 2021-12-27</div>	
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 MAYO del 2022	Seguimiento supervisión
Observaciones:		<div> Firma del Contratista</div> <div>C.C. 52.900.584 de BOGOTA</div>	
<div>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.</div>			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO	NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA		FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 4-2022

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

DEBE A

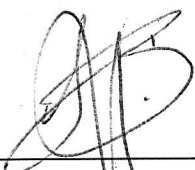
**LUISA FERNANDA BOTERO AVILA
C.C. 52900584 DE BOGOTÁ**

LA SUMA DE:

(\$4482560) CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

**Por concepto de: 264 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4271 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL 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 01/05/22 AL 31/05/22**



**LUISA FERNANDA BOTERO AVILA
C.C. 52900584 DE BOGOTÁ
Cel. 3142521544
Dir: Kra 7 A Bis Este #43 sur 55
Cuenta: 008480337602 BANCO DAVIVIENDA
31 DE MAYO 2022**

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UNC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	1	08/05/2022	59519542		\$591.1300

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Colectación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor				
EPS008	Compensar EPS	860069942-7	224,400	0		0		0		0	224,400	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaria	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900396004-7	287.200	0	0	0	0	0	0		287.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Colización		Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto		Total a Pagar					
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Colización	Días	Valor Mora	Subtotal						
14-11																
	ARL SUPA		8890903790-5	43.800					43.800	0	0	43.800	0	43.800	43.800	1

TOTALES CALAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Companist Caja	8600689427	35.900	0	0	35.900	1

TOTALES PARAFISCALES					
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	224,400	224,400
Pensión	1	287,200	287,200
Riesgos Laborales	1	43,800	43,800
CCF	1	35,800	35,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	591,300	591,300

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	1	08/05/2022	58519442
2022-04				
				CANTIDAD
				EMPLEADOS
				URC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
				\$591.300

ETALLE POR COTIZANTE

ETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PAGOS RECALES														
No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	INC	RET	TDE	TAE	TDR	TS	VSP	VST	SLN	IGE	MA	MAV	AVT	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cdd AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntari Aportante	Fondo previsional de solidaridad	Fondo previsional de subsistencia	Cdd. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cdd. ABC ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros pensionales	Aporte SENA	ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
5290584	RODIERO AYALA LUISA FERNANDA			569	0		N																25-14	1,795,000	281,200	0	0	0	0	0	0	1,795,000	224,400	14-11	1,795,000	5	42,800	CCF-24	1,795,000	35,900	0	0	0	0	0	0

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