



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 4293 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:

OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ

C.C.

79.622.336

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

16/02/2022

Fecha Terminación inicial:

2023-12-31

Valor Mensual:

\$ 3.264.000

Valor a cobrar:

\$ 4.622.640

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	VF	0	2022-05-01	2022-05-31
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	\$ 1.224.000	\$ 400.700	56728824	7/02/2022
2	MARZO	\$ 3.162.000	\$ 400.700	57432345	11/03/2022
3	ABRIL	\$ 4.488.000	\$ 400.700	57995286	5/04/2022
4	MAYO	\$ 4.622.640	\$ 555.500	58794402	9/05/2022
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 73.440.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 73.440.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 13.496.640

SALDO DEL CONTRATO

\$ 59.943.360

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 (Las estipuladas en la minuta)	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, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred.	Se garantizo 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	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 necesidades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de MAYO 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 MAYO 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 MAYO del 2022 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion	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 MAYO 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 MAYO 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 MAYO 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 MAYO 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 MAYO de 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

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 la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de MAYO 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.

C.C.	79.622.336	de	Firma del Contratista	BOGOTÁ
------	------------	----	-----------------------	--------

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>Melba L. Quintero</i> C.C. 41 743 374 Bgtá. Enfermera

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	NINI JOHANA ALVAREZ RIVERA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	<i>Nini Johana Alvarez Rivera</i>

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

**OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ
C.C. 79622336 DE BOGOTÁ**

LA SUMA DE:

(\$4622640) CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

**Por concepto de: 264 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4293 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO 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**



**OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ
C.C. 79622336 DE BOGOTÁ
Cel. 3133489139
Dir: Transversal 69 b 9d 40
Cuenta: 5570372655 BANCO DAVIVIENDA
31 DE MAYO 2022**

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS	UPC
2022-04		2022-04	I	09/05/2022	58794402	TOTAL A PAGAR \$555.500	

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7
		224.400

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Día Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	224.400	0		0		0	0	224.400	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Povonif	800224908-8	287 300

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Provenir	600224908-8	287.300	0	0	0	0	0	0		287.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	Incapacidad No. Autorización
14-23	Positiva Seguros	960011153-R	43 800	

Código ARL	Nombre	NIT	Incapacidades		Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			Cotización Obligatoria	No. Autorización											
14.23	Positiva Seguros	860011153-6	43.800				43.800	0	0	43.800			438	43.800	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

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. Administradoras Reportadas	Valor antes de IOE, LMA, IRR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	224.400	224.400
Pensión	1	287.300	287.300
Riesgos Laborales	1	43.800	43.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	555.500	555.500

$$\begin{array}{r} 180 \text{ hr} \\ + 84 \text{ hr} \\ \hline 264 \text{ hr} \end{array}$$

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	79622336	OSCAR ENRIQUE ACOSTA GONZALEZ	Transversal 69b # 9d 40	2614807	oscarenriqueacostagonzalez@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAADOS
					1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-04	2022-04	1	09/05/2022	58794402	\$555.500

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
				Ordinario	Excepcional	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte MEN ESAP																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	CC	79622336	ACOSTA GONZALEZ OSCAR ENRIQUE	56	0	N																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														