



Ministerio 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: 2021-12-17

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 2107 2022 **C.D.P. No.:** 105

Nombre del Contratista: KARLA YOLIMA CASTILLO CELY

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACIÓN
Unidad a la que pertenece: UHMES VICTORIA

C.C.: 1 074 159 288 **de:** CHIPAQUE

Valor Mensual: \$ 1 982 880 **Valor a cobrar:** \$ 1 701 900

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 440 640	993	2022-05-01	2022-05-31
2	\$ 0	10	2022-05-01	2022-06-15
3	\$ 3 965 760	1704	2022-06-16	2022-08-15
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	\$ 1 211 760	\$ 309 400	1042741806	01/02/2022
2	MARZO	\$ 1 652 400	\$ 309 400	1043509461	01/03/2022
3	ABRIL	\$ 1 872 720	\$ 309 400	1044261756	01/04/2022
4	MAYO	\$ 1 474 980	\$ 309 400	1045034147	03/05/2022
5	JUNIO	\$ 1 701 900	\$ 309 400	1045783983	06/06/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO
 \$ 5.948.640

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
 \$ 10.355.040

PAGOS REALIZADOS
 \$ 7.913.760

SALDO DEL CONTRATO
 \$ 2.441.280

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

Reinicio de actividades para el periodo:

Desde: 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

Centro Oriente E.S.E.

10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las normas institucionales en el mes de JUNIO DE 2022	Seguimiento supervisión
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades.	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de JUNIO DE 2022	Libro de Inventario servicios
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato.	Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los documentos institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de JUNIO DE 2022	Seguimiento supervisión
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de JUNIO DE 2022	Listado de Asistencia
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de JUNIO DE 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento.	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma en el mes de JUNIO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso.	Se realizo la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de JUNIO DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional.	Se realizo el control de liquidos administados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de JUNIO del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme deteniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred.	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de JUNIO DE 2022	Concepto coordinadora
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana.	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados en el mes de JUNIO del 2022 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente.	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia en el mes de JUNIO DE 2022.	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes.	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados en el mes de JUNIO DE 2022	Seguimiento supervisión
22	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas el mes de JUNIO DE 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. 1.074.159.288

Firma del Contratista

de

CHIPAQUE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Tatiana Clavijo

Tatiana P. Clavijo C.
C.C. No. 52.431.204 B16
Enfermera P.U.J.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	NESTOR DANIEL SANDOVAL RINCON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 5-2022

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

DEBE A

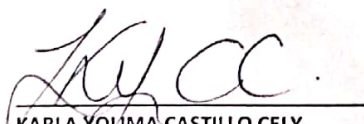
**KARLA YOLIMA CASTILLO CELY
C.C. 1074159288 DE CHIPAQUE**

LA SUMA DE:

(\$1701900) UN MILLÓN SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE

**Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2107 2022, con
afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JUNIO de 2022**

**OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/06/22 AL
30/06/22**



**KARLA YOLIMA CASTILLO CELY
C.C. 1074159288 DE CHIPAQUE
Cel. 3209926764**

Dir: Calle 107 Sur N 5 - 60

**Cuenta: 0570004870407808 BANCO DAVIVIENDA
30 DE JUNIO 2022**

PS- 2107.1

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-06, 07:01:57 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1045783983
Período Cotización: mayo de 2022 Período Servicio: mayo de 2022 Referencia pago (PIN): 8841568210

PAGADO 06/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KARLA YOLIMA CASTILLO CELY
Documento	CC1074159288
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	RET P	RET E	RET S	TAE	TDE	TAP	VSA	CON	VST	SLN	KOE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPE	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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	Aporte EPS	Apo Minie
C-1074159288	KARLA YOLIMA CASTILLO CELY	06	00																	0	100	30	0	(230301) PCKV ENR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NH-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

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
\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$ 0	\$ 309.400

Andrés David Pérez A.

10x