Samper Mendoza

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 4147 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CAPS CHIRCALES |

**Nombre del Contratista:** MABEL DAYANA DIAZ OJEDA **C.C.** 1.024.562.792 **de:** EL ROSARIO

**Fecha Inicio:** 16/02/2022 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.740.000 **Valor a cobrar:** $ 3.151.800

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VF | 0 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 0 | 0 | 2022-05-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 0 | 0 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 986.000 | $ 517.600 | 9430791855 | 10/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.162.000 | $ 353.500 | 9431865601 | 4/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.162.000 | $ 404.000 | 9433156883 | 1/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.361.920 | $ 391.400 | 9434600440 | 5/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.151.800 | $ 416.100 | 9435915382 | 7/06/2022 |
| 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 | $ 13.823.720 | $ 70.326.280 |

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

| | 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, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermeria 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 guias y protocolos definidas por la Subred. | Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO 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 JUNIO de 2022 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |

Escaneado con CamScanner

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**

CODIGO: AP-LA-F-004
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 JUNIO 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.

Mabel Dayana D.
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.024.562.792 **de** EL ROSARIO

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | TATIANA PAOLA CLAVIJO QUESADA |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | BLANCA LIBIA BUITRAGO LAITON |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

Escaneado con CamScanner

**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**

**MABEL DAYANA DIAZ OJEDA**
**C.C. 1024562792 DE EL ROSARIO**

**LA SUMA DE:**

**($3151800) TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 180 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4147 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JUNIO 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 01/06/22 AL 30/06/22

Mabel Dayana D.

**MABEL DAYANA DIAZ OJEDA**
**C.C. 1024562792 DE EL ROSARIO**
**Cel. 3127876258**
**Dir: Calle 66 sur # 63 - 46**
**Cuenta: 0550004800438774 BANCO DAVIVIENDA**
**30 DE JUNIO 2022**

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Planilla Resumen

Samper

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1024562792 | | DIAZ OJEDA MABEL DAYANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 66 sur #63-46 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 1493624740 | 9435915382 | I | 2022/06/22 | 2022/06/07 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $416,100 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | | Total Aportes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | |
| SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,344,768 | $215,200 | | | $1,344,768 | $168,100 | | | $0 | $0 | | | $1,344,768 | | $32,800 | | $0 | $0 | | $416,100 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,344,768 | $215,200 | | | $1,344,768 | $168,100 | | | $0 | $0 | | | $1,344,768 | | $32,800 | | $0 | $0 | | $416,100 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,344,768 | $215,200 | | | $1,344,768 | $168,100 | | | $0 | $0 | | | $1,344,768 | | $32,800 | | $0 | $0 | | $416,100 |
| 1 | CC | 1024562792 | DIAZ MABEL | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,344,768 | $215,200 | EPS005 | 30 | $1,344,768 | $168,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,344,768 | 2.436% | $32,800 | 0 | $0 | $0 | No | $416,100 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,344,768 | $215,200 | | | $1,344,768 | $168,100 | | | $0 | $0 | | | $1,344,768 | | $32,800 | | $0 | $0 | | $416,100 |


## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1024562792 | | DIAZ OJEDA MABEL DAYANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 66 sur #63-46 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-05 | 2022-05 | 1493624740 | 9435915382 | I | 2022/06/22 | 2022/06/07 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $416,100 |


## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $215,200 | $0 | $0 | $215,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $215,200 | $0 | $0 | $215,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $32,800 | $0 | $0 | $32,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $32,800 | $0 | $0 | $32,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $168,100 | $0 | $0 | $168,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $168,100 | $0 | $0 | $168,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $416,100 | $0 | $0 | $416,100 |

Mabel. Dayanes.

41147

Escaneado con CamScanner