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 5081 2022 **C.D.P. No:** 439

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

Nombre del Contratista: SORAYA GIRALDO CABALLERO **C.C.** 1.031.107.667 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-05-10 **Fecha Terminación incial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 3.256.860

ADICIÓN O TROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 525.300	1704	2022-06-01	2022-06-15
2	$ 7.704.400	1905	2022-06-16	2022-08-15
3	$ 747.093	2590	2022-08-16	2022-08-21
4	$ 2.363.850	2644	2022-08-22	2022-09-05
5	$ 3.151.800	2859	2022-09-05	2022-10-05
6	$ 4.202.400	2644	2022-10-05	2022-11-05

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 1.050.600	$ 0	0	
2	JUNIO	$ 4.307.460	$ 309.400	1046483250	03/06/2022
3	JULIO	$ 4.307.460	$ 533.100	1047382762	11/07/2022
4	AGOSTO	$ 3.256.860	$ 520.200	1048163530	15/08/2022
5	SEPTIEMBRE	$ 2.836.620	$ 403.200	1048972271	16/09/2022
6	OCTUBRE	$ 3.256.860	$ 351.200	1049529639	11/10/2022
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.953.353	$ 21.648.196	$ 19.015.862	$ 2.632.334

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:** 01/10/2022 **Hasta:** 31/10/2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de OCTUBRE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas	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 OCTUBRE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten	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 OCTUBRE 2022	Aplicativo Almera
4	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d acuerdo a los protocolos y guías establecidas del servicio utilizando técnicas de asepsia y antisepsia y normas de bioseguridad, e informar al médico tratante y coordinadores la no existencia de medicamentos para realizar reajuste de tratamiento.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de noviembre del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Apoyar la supervisión de las actividades del personal auxiliar de enfermería y camilleros, observando que se realicen los procedimientos y revisando registros de enfermería.	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2022	Libro Novedades
6	Realizar actualización del kardex y tarjetas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas en forma escrita y cada vez que se requiera el cambio del tratamiento del paciente.	Se realizo la revision y actualizacion de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE 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	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE 2022.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	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 OCTUBRE 2022	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Realizar en el formato correspondiente y las horas y fechas acordadas, los pedidos de elementos e insumos necesarios para los pacientes en su respectivo servicio.	Se realizo la solicitud de los elementos e insumos de acuerdo a la necesidad al 100% de los pacientes atendidos en el mes de OCTUBRE de 2021	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso	Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de OCTUBRE 2022	Se deja en nota de enfermeria acontecimientos importantes durante el turno

CUENTA DE COBRO 06, 2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
SORAYA GIRALDO CABALLERO
C.C.1031107667 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS MCTE

($3.256.860)

Por concepto de: 186 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5081 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente 01 al 31 del mes de OCTUBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL COMO ENFERMERA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

SORAYA GIRALDO CABALLERO
C.C.1031107667 de BOGOTÁ
Teléfono:310 396 8088
Dirección: Calle 134 A# 49-29
No Cuenta Bancaria: 410172589 BOGOTÁ AHORROS

Fecha: 31 OCTUBRE 2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-11, 06:58:20 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049529639

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

PAGADA 2022-10-11 06:46:25.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SORAYA GIRALDO CABALLERO				
Documento	CC 1031177667	**Dirección**	CL 134A NORTE #49 - 29		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	000000		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031177667						Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	GIRALDO CABALLERO SORAYA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
P/G	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.134.648	230201		16 %	$ 1.134.648	$ 181.600	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.134.648	$ 141.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.134.648	$ 27.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 131.600	$ 0	$ 0	$ 141.900	$ 27.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 351.200

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!