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-4378-2022	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:	JHON MANUEL JINETE QUINTERO	C.C.	1.143.152.017	de:	BARRANQUILLA
Fecha Inicio:	2022-02-16	Fecha Terminación inicial:	2023-12-31	Valor Mensual:	$ 3.595.392
				Valor a cobrar:	$ 4.384.224

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 434.000	530	2023-04-04	2023-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 697.000	$ 568.100	9429859033	07/02/2022
2	MARZO	$ 3.978.000	$ 370.300	9431958941-9433288979	04/03/2022
3	ABRIL	$ 4.284.000	$ 492.300	9433103996	31/03/2022
4	MAYO	$ 4.072.440	$ 530.200	9434556421-9434617403	05/2022-06/05/202
5	JUNIO	$ 2.136.220	$ 528.900	9436022608	10/06/2022
6	JULIO	$ 4.517.580	$ 309.400	9437216826	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 4.517.580	$ 561.700	9438516613	8/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.572.040	$ 560.100	9439[illegible]	8/9/2022
9	OCTUBRE	$ 3.561.920	$ 414.100	9441[illegible]	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 4.207.400	$ 597.000	9443[illegible]	8/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.382.160	$ 470.500	9445[illegible]	9/12/2022
12	ENERO	$ 3.382.160	$ 466.500	9447[illegible]	28/12/2022
13	FEBRERO	$ 3.572.040	$ 469.400	9449[illegible]	8/2/2023
14	MARZO	$ 4.377.800	$ 442.500	9447[illegible]	1/3/2023
15	ABRIL	$ 5.058.720	$ 544.800	9449[illegible]	3/4/2023
16	MAYO	$ 4.384.224	$ 629.300	9450[illegible]	9/5/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 95.625.000	$ 95.625.000	$ 43.505.564	$ 52.119.436

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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar 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 critico asi lo requieron en el mes de MAYO de 2023	Programacion de Turnos
2	2. Realizar el plan de cuidado de enfermería de acuerdo al diagnostico y necesidades identificadas	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 de 2023	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
3	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 MAYO de 2023	Aplicativo Ahuca
4	4. Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes d[illegible]	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de MAYO de 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos [illegible]	Historias Clinicas aplicativo Dinamica
[illegible]	[illegible]	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO de 2023	Libro de novedades
6	6. Realizar actualizacion de Kardex y Listas de medicamentos de acuerdo con las normas establecidas por [illegible] 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 MAYO de 2023 de acuerdo a los parametros establecidos en los protocolos de plan de cuidado de enfermeria y entrega de turno	Historia clinica en fisico
7	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 MAYO de 2023	Aplicativo Dinamica
8	8. [illegible]	Se autorizo 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 de 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
9	9. Solicitar en el formato correspondiente los insumos, medicamentos, los pedidos de material médico quirúrgico 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 MAYO de 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
10	10. Participar en forma activa en la revista medica 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 MAYO de 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
11	11. Revisar diariamente que los suministros, vendajes, [illegible] y demas elementos necesarios del paciente que tratamiento cuenta protocolo y se lleven los registros correspondientes en la historia clinica	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camilleros asignado para el servicio en el mes de MAYO de 2023	Aplicativo Dinamica o formato fisico
12	12. Realizar la asignacion de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio	Se realizo la programacion diaria de asignacion de pacientes teniendo en cuenta la competencia y el grado de dependencia del paciente en el mes de MAYO de 2023	Libro de novedades
13	13. Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de [illegible] de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Se realizo el reporte de eventos de interes en salud publica identificados en el servicio en el mes de MAYO de 2023	Sistema de Vigilancia
14	14. Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos asignados en el servicio	Se realizo la supervicion y revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de MAYO de 2023	Libro de inventario
15	15. Realizar la [illegible] con oportuna de camas para los pacientes que [illegible] realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO de 2023	Aplicativo dinamica
16	16. Cumplir con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato, reportando las novedades presentadas por cada paciente asignado y novedades en [illegible]	**Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO de 2023**	**Programacion de Turnos**
[illegible]	[illegible]	Se realizo la [illegible] y pedido de [illegible] con el cumplimiento de [illegible] asignados en el servicio en el mes de Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO de 2023	[illegible]
18	18. Garantizar [illegible] el [illegible] de 2009 y [illegible] manejo de historia clinica	Se garantizo el manejo de la historia clinica en el sistema de Dinamica y en fisico de acuerdo a lo establecido en la normatividad en el mes de MAYO de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

Observaciones:

Nota: [illegible] certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo [illegible] el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y [illegible] 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.

JHONJINETE
Firma del Contratista

C.C. 1.143.152.017 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JENNY PATRICIA BARAZETA ARDILA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Patricia Barazeta

Patricia Barazeta
Enfermera
Especialista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Indira Judith Caballero Alvarez
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 16-2023

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

DEBE A

JHON MANUEL JINETE QUINTERO
C.C. 1143152017 DE BARRANQUILLA

LA SUMA DE:

($4,384,224) CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

Por concepto de: 234 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4328 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/05/23 AL 31/05/23

JHON JINETE

JHON MANUEL JINETE QUINTERO
C.C. 1143152017 DE BARRANQUILLA
Cel. 3005918028
Dir: CALLE 17 SUR #27-45
No Cuenta: Ahorros 0550488418067556 BANCO: DAVIVIENDA
31 DE MAYO 023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2070260197	9450736630	I	2023/05/05	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	4	$629,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
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	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,023,488	$323,800			$2,023,488	$253,000			$0	$0			$2,023,488		$49,300		$0	$0		$626,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,023,488	$323,800			$2,023,488	$253,000			$0	$0			$2,023,488		$49,300		$0	$0		$626,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$2,023,488	$323,800			$2,023,488	$253,000			$0	$0			$2,023,488		$49,300		$0	$0		$626,100
1	CC	1143152017	JINETE JHON									X								230301	30	$2,023,488	$323,800	EPS002	30	$2,023,488	$253,000		0	$0	$0	14-25	30	$2,023,488	2.436%	$49,300	0	$0	$0	No	$626,100
Total Afiliados(1)																					$2,023,488	$323,800			$2,023,488	$253,000			$0	$0			$2,023,488		$49,300		$0	$0		$626,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143152017		JINETE QUINTERO JHON MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 167 16c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3245678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2070260197	9450736630	I	2023/05/05	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	4	$629,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$323,800	$1,600	$0	$325,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$323,800	$1,600	$0	$325,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,300	$300	$0	$49,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$49,300	$300	$0	$49,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$253,000	$1,300	$0	$254,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$253,000	$1,300	$0	$254,300
TOTAL				1	$626,100	$3,200	$0	$629,300

Ver contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 5935 2021 MAYO.pdf	PS 5935 2021 MAYO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 5935 2021 junio.pdf	PS 5935 2021 junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
[illegible]	[illegible]		Descargar	Detalle
ps 5935 2021 julio .pdf	ps 5935 2021 julio .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5935 - 2021 agosto.pdf	PS 5935 - 2021 agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5935 2021 Jhon jinete septiembre.pdf	PS 5935 2021 Jhon jinete septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5935-2022 Jhon jinete octubre(1).pdf	PS 5935-2022 Jhon jinete octubre(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps 5935 2021 noviembre.pdf	ps 5935 2021 noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5935 diciembre.pdf	PS 5935 diciembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps 5935 2021 enero 2022.pdf	ps 5935 2021 enero 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Scanned by TapScanner

CERTIFICADO DE HORAS REALIZADAS EN EL MES DE MAYO 2023

Yo, Jhon Manuel Jinete Quintero, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 1143152017 y contrato de prestación de servicios No. PS4328 2022 por medio del presente escrito manifiesto, bajo la gravedad de juramento, que según programación pactada con la Coordinación de enfermería realizare 234 Horas en el mes de mayo 2023 en la unidad de Santa Clara.

En caso de alguna eventualidad que impida el cumplimiento de estas horas se notificara directamente a la Coordinación de Enfermería.

El presente certificado lo realizo de manera espontánea y voluntaria y se expide a los 16 días del mes de mayo de 2023.

Jhon Jinete 1.143.152.017
Firma y No. C.C.