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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2425 2023	**C.D.P. No.:**	118	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-ENFERMERIA
				Servicio al que pertenece:	ENFERMERIA
				Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: ESTEPTHAN HUMBERTO MUÑOZ VILLALBA **C.C.** 1.018.450.263 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-01-21 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-20 **Valor Mensual** $ 3.597.312 **Valor a cobrar:** $ 3.372.480

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 269.720	860	2023-03-28	2023-04-20
2	$ 1.786.990	1051	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 1.742.448	1534	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 2.403.432	2055	2023-06-06	2023-07-10
5	$ 3.597.312	2117	2023-07-06	2023-08-05
6	$ 2.098.283	2356	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 3.472.405		2023-08-21	2023-09-20
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	ENERO	$ 1.138.150	$ 443.800	64498745	3/01/2023
2	JULIO	$ 2.941.680	$ 412.500	65513814	11/2/2023
3	MARZO	$ 3.361.920	$ 443.000	66071593	4/3/2023
4	ABRIL	$ 3.372.480	$ 443.000	66605729	4/4/2023
5	MAYO	$ 3.372.480	$ 444.500	67723207	9/5/2023
6	JUNIO	$ 3.372.480	$ 444.500	68536749	13/6/2023
7	JULIO	$ 3.597.312	$ 444.500	69322136	13/7/2023
8	AGOSTO	$ 3.372.480	$ 474.100	70049177	10/8/2023
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 11.556.600	$ 26.927.190	$ 24.528.982	$ 2.398.208

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 DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-08-01 **Hasta:** 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar turno de acuerdo a lo acordado con el Supervisor y de conformidad al objeto misional de la Entidad. Debe quedar registrado en el libro de recibo y entrega de turno según protocolo MI-TV-PT-11	Se registro en el libro por turno el 100% de las novedades del recibo y entrega de turno, en el mes de AGOSTO de 2023	Libro de recibo y entrega de turno
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado critico así lo requieran.	Se realiza procedimientos al 100% de los pacientes, según orden medica en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermeria de acuerdo al diagnóstico y necesidades identificadas.	Se realiza, verifica y evalua el 100% del PAE en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
4	Verificar medidas preventivas de eventos adversos e identificando riesgos, garantizando la seguridad del paciente y reportando los eventos adversos que se presenten.	Se reporto el 100% de los eventos adversos y eventos de seguridad del paciente en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas aplicatico dinamica y lineas habilitadas por la sub red.
5	Administrar medicamentos oportunamente y verificar el cuidado directo a los pacientes de 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 Aplico al 100% el protocolo de administracion segura de medicamentos MI-TV-PT-10 en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas, aplicativo Dinamica Gerencial
6	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 Auditoria periodica de las notas de enfermeria, diligenciamiento de los formatos de desinfeccion e inventarios, toma de signos vitales según protocolo, realizadas por los auxiliares de enfermeria en el mes de AGOSTO de 2023.	Historias clinicas, aplicativo Dinamica Gerencial, libro de recibo y entrega d turno.
7	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 registro al 100% de datos importantes acerca de los pacientes, para facilitar el acceso de la informacion de todos los tratantes, diagnosticos y procesos especiales de los pacientes de la Subred Centro Oriente y es de aplicación a todos los servicios, en el mes de AGOSTO de 2023	KARDEX ENFERMERIA
8	Controlar los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Se realiza revision del carro de medicametnos al recibir turno según protocolo de la institucion, realizando arqueo con la tarjeta de medicamentos, en el mes de AGOSTO de 2023	Tarjeta de medicamentos
9	Realizar las devoluciones al servicio de farmacia de los medicamentos e insumos por paciente antes del egreso y diariamente cuando así lo amerite.	Se diligencia al 100% oportunamente las devoluciones de medicamentos e insumos medicos, cuando el paciente tenga suspensión de tratamiento, cambio de tratamiento, salida en el FORMATO UNICO DE DEVOLUCION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS MI-DT-FT-330, en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
10	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 los pedidos de elementos e insumos necesarios para la atencion de los pacientes y necesidades propias del servicio, en el mes de AGOSTO de 2023	Seguimiento supervisión
11	Participar en forma activa en la revista médica diaria dando sus aportes según sea el caso.	Se asistio al 100% en la revista medica para tener presente cambios en tratamiento, procedimientos y participar activamente con cambios presentados durante el turno, en el mes de AGOSTO de 2023	Seguimiento supervisión
12	Revisar diariamente que los veno equipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.	Verificar que el personal auxiliares de nefermeria cumplan con los protocolos de la subrede intrada de ervicios de salud centro oriente, en el mes de AGOSTO de 2023	Seguimiento supervisión

13	Realizar la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes, complejidad y de acuerdo a las necesidades del servicio.	Se realizo asignacion de pacientes a los auxiliares de enfermeria y se registro en el libro de recibo y entrega de turno y se firmo como constancia de las novedades, en el mes de AGOSTO de 2023	Libro de recibo y entrega de turno
14	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios.	Se realizo notificacion oportuna al comité de infecciones y seguridad del paciente, en el mes de AGOSTO de 2023	Lineas de notificacion e historia clinica Dinamica Gerencial
15	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio.	Se verifico la realizacion del inventario, por parte de los auxiliares de enferemeria y se realizo la descarga del desfibrilador y registro diario de control de carro de paro MI-TV-FT-204 en el mes de agosto de 2023	FORMATO CONTROL DIARIO CARRO DE PARO MI-TV-FT-204 LIBRO DE REGISTRO DE INVENTARIO
16	Realizar la asignación oportuna de camas para los pacientes que los requieran, realizando los traslados necesarios para tal fin de forma oportuna, colaborando con el giro de cama.	Se notifico oportunamente el 100 % de los traslados, salidas, y camas inhabilitadas según directriz de la coordinacion de enfermeria o a quien se asigne, en el mes de AGOSTO de 2023	Lineas de notificacion
17	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 equipos e insumos del servicio.	Se realizo al 100% la notificacion de manera inmediata de los pacientes que presentaron cambios, en el mes de AGOSTO de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
18	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiologia, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo	Se radico el 100% de examenes de laboratorio, radiologia, examenes especiales y remisiones , en el mes de AGOSTO de 2023	Libro de registro.
19	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred.	Se dio cumplimiento al 100% de la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clinica de la Subred. AGOSTO de 2023	Aplicativo Dinamica
20	Realizar el uso del uniforme de acuerdo al protocolo institucional. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Uso de uniforme de acuerdo a los protocolos de la subred centro oriente, en el mes de AGOSTO de 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	Implementar la lista de chequeo de auto control manejo del carro de paro	Se realizo la revision del carro de paro en los 10 primeros dias, según protocolo de la subred centro oriente y se solicito el cambio de medicamentos e insumos medicos en color rojo en la farmacia y se envio las novedades al correo indicado por la coordinacion. AGOSTO de 2023	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.

ESTEPHAN M.

Firma del Contratista

C.C. 1.018.450.263 **de** BOGOTA DC

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**JOHON JAIRO RODRIGUEZ CONTE**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Johon Jairo Rodriguez A
C.C 3.087.070
Enfermero Epidemiólogo
Especialización G.I.S

CUENTA DE COBRO No.08 -2023

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

DEBE A

ESTEPTHAN HUMBERTO MUÑOZ VILLALBA
C.C 1018450263 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($3.372.480) TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

Por concepto de: **180 HORAS** Horarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato **No. PS 2425 2023**, con afiliación **ARL RIESGO III** correspondiente al mes de **AGOSTO DE 2023**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO **ENFERMERO (A)** PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL **1/08/2023 AL 31/08/2023**

ESTEPHAN

ESTEPTHAN HUMBERTO MUÑOZ VILLALBA
C.C 1018450263 DE BOGOTÁ
Cel. 3183891364
Dir. CALLE 17 SUR # 27 45
Cuenta de ahorros: 0550488421328813 BANCO DAVIVIENDA
FECHA: 31 DE AGOSTO DE 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018450263	ESTEPTHAN HUMBERTO MUÑOZ VILLALBA	CL 2 24 B 11	4666520	esthim_123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	10/08/2023	70049177	$474.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	179.900	0		0		0	0	0	0	179.900	1

TOTALES PENSIÓN

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	230.300	0	0	0	0	0	0		230.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	28.800	0	0	28.800	1

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 IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179.900	179.900
Pensión	1	230.300	230.300
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	1	28.800	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	474.100	474.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018450263	ESTEPTHAN HUMBERTO MUÑOZ VILLALBA		CL 2 24 B 11	4666520	esthim_123@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	10/08/2023	70049177	$474.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Extranjero	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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 ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018450263	MUÑOZ VILLALBA ESTEPTHAN HUMBERTO	57	0			N								X								25-14	1,438,925	230,300	0	0	0	0	EPS008	1,438,925	172,900	14-11	1,438,925	3	35,100	CCF22	1,438,925	28,800	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información