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 4232 2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION
Unidad a la que pertenece: UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: ZULLY JULIETH REYES HERNANDEZ **C.C.** 1.013.582.416 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.151.800 **Valor a cobrar:** $ 4.121.920

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.927.700	4070	2021-02-16	2023-12-31
2	$ 381.920	860	2023-04-01	2023-12-31
3				
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	$ 1.122.000	$ 429.200	1047360770	02/04/2022
2	MARZO	$ 4.590.000	$ 391.400	1044424879	03/04/2022
3	ABRIL	$ 4.590.000	$ 568.100	1045108167	04/04/2022
4	MAYO	$ 4.412.520	$ 568.100	1045872516	05/06/2022
5	JUNIO	$ 3.992.280	$ 546.200	1046628050	06/09/2022
6	JULIO	$ 3.887.220	$ 494.300	1047411427	07/11/2022
7	AGOSTO	$ 4.517.580	$ 481.100	1048108131	10/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 4.622.640	$ 572.200	1048811888	09/09/2022
9	OCTUBRE	$ 4.622.640	$ 609.200	1049496658	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.992.280	$ 540.000	1050166760	08/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.782.160	$ 546.300	1050980142	09/12/2022
12	ENERO	$ 3.361.920	$ 498.500	1051515533	04/01/2023
13	FEBRERO	$ 3.361.920	$ 443.100	1052553155	01/02/2023
14	MARZO	$ 4.097.340	$ 498.500	1053001774	02/03/2023
15	ABRIL	$ 4.097.341	$ 498.500	1053001775	03/04/2023
16	MAYO	$ 4.097.342	$ 498.500	1053001775	03/04/2023
17	JUNIO	$ 4.121.920	$ 547.200	1055425213	12/06/2023
18	JULIO	$ 4.121.920	$ 547.200	1056182387	13/07/2023
19	AGOSTO	$ 4.121.920	$ 547.700	1056807571	11/08/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
84.150.000	$ 84.150.000	$ 47.493.240	$ 36.656.760

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:** 2023-08-01 **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	Prestar sus servicios de apoyo en forma personal y autonoma como enfermero(a) en ek servicio de consulta externa,en lo relacionando con actividades de promocion de la salud y deteccion de enfermedades segun curso de vida,programas de atencion y condiciones de los usuarios.Programacion y supervision de las actividades que realizan las las auxiliares de enfermeria y demas procedimientos ,actividades y reportes que se deriven de la atencion relacionadacon su profesion segun la demanda de usuarios y ne.cesidad del servicio en cada una de las sedes que conforman la subred centro oriente ,sujetandose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud para el ejercicio de la profesion ,acogiendose las guias y protocolos definidad por la subred	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100 % de los pacientes que por su estado critico asi lo requirieron en el mes.	Historias clinicas aplicativo dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promocion de la salud y deteccion de la enfermedad conforme a necesidades del servicio ,asi como de eventos de interes en salud publica	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100 % de los paciente teniendo en cuenta las necesidades del paciente ,los riesgos clinicos , de seguridad y de salid mental en el mes.	Historias clinicas aplicativo dinamica
3	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente .	Se realizo la identificacion de los riesgos al 100 % de los paciente atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad.	Aplicativo almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad ,limpieza y desinfeccion conforme a los protocolos y guis de la entidad .	Se realizo la administracion de medicamentos al 100 % de los pacientes asignados en el mes de acuerdo a lo establecido en el protocolo de manejo.	Historias clinicas aplicativo dinamica
5	Realizar asignacion de consultorios de acuerdo a capacidad instalada	Se realizo la supervision de las actividades del personal de auxiliar de enfermeria y camillero asignadi para el servicio en el mes.	Lista de novedades

6	Apoyar el proceso de gestion y operacion de :BAI, SIVIGILA , IAAS,EEVV,Patologias y eventos de Alto costo,seguimiento y monitoreo de cohortes segun 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 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 gestion de fuentes de informacion y bases de datos relacionadas con la programacion de consulta .	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes.	Historias clinicas aplicativo dinamica
8	Realizar la revision y verificacion de los RIPS de conformidad a la normativa vigente	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.	Formato de limpieza y desinfeccion
9	Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en 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.	Historias clinicas aplicativo dinamica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditacion de la subred integrada de servicios de salud centro oriente	Se realiza participacion en la revista medica del 100 % de los pacientes criticos atendido en el mes.	Seguimiento supervision

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.

Zully Julieth Reyes

Firma del Contratista

C.C. 1.013.582.416 **de** Bogota

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:	**LUZ ANGELA CONTRERAS MORENO**
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Luz Angela Contreras

CUENTA DE COBRO No. 19-2023

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

ZULLY JULIETH REYES HERNANDEZ

C.C. 1.013.582.416 de Bogotá

LA SUMA DE:

($4.121.920) CUATRO MILLONES CIENTO VENTI UN MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M /CTE

Por concepto de: 220 HORAS honorarios por prestación de Servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4232 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de agosto de 2023.

OBJETO : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CETRO ORIENTE E.S.E DEL 01/08/2023 AL 31/08/2023.

Zully Julieth Reyes

ZULLY JULIETH REYES HERNANDEZ

C.C. 1.013.582.416 DE BOGOTA

CEL. 3132371278

DIR. CRA 32 B # 4 -43

Cuenta: 13163627897 BANCO BANCOLOMBIA

31 DE AGOSTO DEL 2023

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2023-08-11, 03:36:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1056807571

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

Fecha límite de pago: 2023-08-04

GUARDADA 11/08/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ZULLY JULIETH REYES HERNANDEZ				
Documento	CC1013582416	**Dirección**	CR 32B #4 - 43		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5475673		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013582416	REYES HERNANDEZ ZULLY JULIETH	57	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 1.648.768	$ 263.900	EPS SANITAS	$ 1.648.768	$ 206.100	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.648.768	$ 40.200	COMPENSAR CCF	$ 1.648.768	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.648.768	$ 1.648.768	$ 1.648.768	$ 1.648.768	$ 263.900	$ 0	$ 0	$ 206.100	$ 40.200	$ 33.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.200	$ 4.500	$ 547.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!