386 OK

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 4153 2022	**C.D.P. No.:**	530	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	CAPS DIANA TURBAY

Nombre del Contratista:	MARIA CRISTINA OSPINO VILLA	**C.C.**	1.063.488.270	**de:**	CHIMICHAGUA
Fecha Inicio:	2022-02-15	**Fecha Terminación inicial:**	2023-12-31	**Valor Mensual:**	$ 3.256.860
				Valor a cobrar:	$ 3.484.896

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	$ 2.516.000	$ 353.700	56433857	3/02/2022
2	MARZO	$ 3.570.000	$ 442.300	57248198-57587850	3/03/2022-
3	ABRIL	$ 3.672.000	$ 454.600	57908461	4/04/2022
4	MAYO	$ 4.307.460	$ 533.100	58644407	5/05/2022
5	JUNIO	$ 4.097.340	$ 507.200	59394178	7/06/2022
6	JULIO	$ 3.992.280	$ 494.300	60079195	6/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.694.610	$ 457.400	60930677	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.572.040	$ 442.300	61519757	9/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.256.860	$ 403.200	62459613	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.300	63131592	9/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.361.920	$ 416.200	63918496	9/12/2022
12	ENERO 2023	$ 3.572.040	$ 442.500	64527643	5/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 3.677.100	$ 442.500	64527643	5/01/2023
14	MARZO 2023	$ 3.361.920	$ 416.200	65988513	3/02/2023
15	ABRIL 2023	$ 3.597.312	$ 442.300	66139332	9/03/2023
16	MAYO 2023	$ 4.159.392	$ 445.300	66893848	10/04/2023
17	JUNIO 2023	$ 3.147.648	$ 514.900	67503706	10/05/2023
18	JULIO 2023	$ 3.484.896	$ 389.800	68507451	6/07/2023
19	AGOSTO	$ 3.484.896	$ 431.400	69697636	2/08/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 84.150.000	$ 84.150.000	$ 67.677.514	$ 16.472.486

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	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 AGOSTO del 2023	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 AGOSTO del 2023	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 AGOSTO del 2023	Aplicativo Almera
4	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 realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes.	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 AGOSTO del 2023	Lista de 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 AGOSTO del 2023 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 AGOSTO del 2023	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 AGOSTO del 2023	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 AGOSTO de 2023	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 AGOSTO del 2023	Seguimiento supervisión
11	Revisar diariamente que los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente que manejan según protocolo y se llevan los registros correspondientes correctamente.1	Se realizo revision diaria de los venoequipos, drenajes, buretroles y demás elementos invasivos del paciente en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
12	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 la asignación de paciente a cada auxiliar de acuerdo al número de pacientes en el mes de AGOSTO del 2023	Lista de Novedades

13	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 participacion activa de vigilancia epidemiológica del 100% en el mes de AGOSTO	Seguimiento supervisión
14	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Se realizo inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos en un 100% en el mes de AGOSTO del 2023	Inventario institucional
15	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 asignoa de nmanera oportuna las camas para los pacientes según requerimiento de los mismos en el mes de AGOSTO del 2023	Libro de entrega de turno
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 equipos e insumos del servicio	Se cumplio con el cronograma de actividades establecido de mutuo acuerdo con el supervisor del contrato al 100% en el mes de AGOSTO del 2023	Lista de Novedades
17	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones que requieran los pacientes a cargo.	Se tramito de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, exámenes especiales y remisiones según requerimientosa de los pacientes en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
18	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se dio cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred en un 100% en el mes de AGOSTO del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

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.

Mª C. Ospino

Firma del Contratista

C.C. 1.063.488.270 **de** CHIMICHAGUA

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:	BLANCA LIDIA BUITRAGO LAITON
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

CUENTA DE COBRO N° 19-2023

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

MARIA CRISTINA OSPINO VILLA
C.C. 1063488270 DE CHIMICHAGUA

LA SUMA DE:

($ 3.484.896) TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Por concepto de: 186 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato N° PS4153 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO DEL 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORINETE E.S.E DEL 01/08/2023 AL 31/08/2023

Mª C. OSPINO

MARIA CRISTINA OSPINO VILLA
C.C.1063488270 DE CHIMICHAGUA
Cel. 3144652684
Dir: Cll 19 sur numero 14-36
Cuenta: 102661584 BANCO BOGOTA
31 DE AGOSTO 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	1053488270	MARIA CRISTINA OSPINO VILLA		CARRERA 29 70 25	3144652684	macri.ospino@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	02/08/2023	69697636	$431.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	174.300	0		0		0	0	0	0	174.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	223.100	0	0	0	0	0	0		223.100	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	34.000				34.000	0	0	34.000			340	34.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	174.300	174.300
Pensión	1	223.100	223.100
Riesgos Laborales	1	34.000	34.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	431.400	431.400

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

Bogotá Cundinamarca, a 09 de agosto de 2023

A quien corresponda:

Por medio de la presente me permito recomendar a **Anderson Caleb Borret Cáceres**, de quien tengo la dicha de ser esposo, llevando una relación estrecha y de confianza por **TIEMPO**.

La recomendada ha crecido en un entorno familiar saludable y respetable. Nuestros padres y familiares nos han inculcado valores como la honestidad, responsabilidad, puntualidad, esfuerzo, perseverancia y respeto.

A lo largo de su vida ha hecho gala de dichos valores, lo cual se ha reflejado especialmente dentro de sus actividades escolares, en donde siempre a ha destacado como una alumna brillante y valorada en alta estima por profesores y compañeros.

Considero que la recomendada podría ser un activo valioso para cualquier entidad que desee contar con sus servicios, ya que sus deseos de salir adelante y sus cualidades como persona la hacen una colaboradora valiosa dentro de cualquier entorno.

Por último, y de ser necesario, me presto como aval de su trabajo y de su persona, ya que estoy convencido de que **Anderson Caleb Borret Cáceres** dará lo mejor de sí en el ambiente en el que se le coloque.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes,

Atentamente,

Mª C. Ospino Villa

Maria Critina Ospino Villa

Domicilio: Calle 19 sur 14 36.

Cel. 314 4652684