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 4191 2022 | **C.D.P. No.:** | 530 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | HOSPITALIZACION |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | UHMES VICTORIA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | DEYSI ROMERO LONDOÑO | **C.C.** | 39.559.821 | **de:** | GIRARDOT |
| **Fecha Inicio:** | 2022-02-16 | **Fecha Terminación inicial:** | 2023-12-31 | **Valor Mensual:** | $ 3.597.312 |
| **Valor a cobrar:** | $ 3.597.312 | | | | |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | VF | 0 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 0 | 0 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 0 | 0 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.632.000 | $ 281.062 | 9430656069 | 7/2/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.264.000 | $ 404.000 | 9431706027 | 1/3/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.264.000 | $ 404.000 | 9433178222 | 1/4/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.361.920 | $ 404.000 | 9434600972 | 5/5/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.361.920 | $ 416.100 | 9435867571-9436183884 | 6/6/2022 |
| 6 | JULIO | $ 3.361.920 | $ 416.100 | 9437232602 | 11/7/2022 |
| 7 | AGOSTO 2023 | $ 3.361.920 | $ 416.100 | 9438577498 | 9/8/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.731.560 | $ 338.200 | 9439922094-94401022186 | 8/9/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.361.920 | $ 416.100 | 9441239168 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.361.920 | $ 418.400 | 9442529002 | 8/11/2022 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.361.920 | $ 418.400 | 9443984468 | 9/12/2022 |
| 12 | ENERO 2023 | $ 3.361.920 | $ 418.400 | 9444938353 | 2/1/2023 |
| 13 | FEBRERO 2023 | $ 3.361.920 | $ 418.400 | 9446691829 | 8/2/2023 |
| 14 | MARZO 2023 | $ 3.466.980 | $ 429.100 | 9447795642 | 3/3/2023 |
| 15 | ABRIL 2023 | $ 3.597.312 | $ 445.500 | 9449223208 | 3/4/2023 |
| 16 | MAYO 2023 | $ 3.597.312 | $ 445.500 | 9450739768 | 9/5/2023 |
| 17 | JUNIO 2023 | $ 3.597.312 | $ 445.500 | 9450739768 | 9/5/2023 |
| 18 | JULIO 2023 | $ 3.597.312 | $ 445.500 | 9452145103 | 08/06/2023 |
| 19 | AGOSTO 2023 | $ 3.597.312 | $ 447.700 | 9452145538 | 08/08/2023 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 73.926.312 | $ 73.926.312 | $ 62.602.380 | $ 11.323.932 |

## 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 recipuladas 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 autónoma como enfermera en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios. Programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades, reportes que se deriven de la atención relacionadas con sum profesión según la demanda de usuarios y necesidades del servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose a guías y protocolos definidos por la Subred. | Se garantizó la realización de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado crítico así lo requirieron en el mes de AGOSTO del 2023 | Historia Clinicas aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar seguimiento a alos programas de promocion de kla salud yn deteccion de la enfermedad confotme a anecesidades del servicio, asi como eventos de interes en salud publica | Se realizó el plan de cuidado de enfermería al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesidades del paciente, los riesgos clínicos, de seguridad y de salud mental en el mes de AGOSTO 2023 | Historia Clinicas aplicativo Dinamica |
| 3 | Reportar los Eventos de Notificacion Obligatoria con la oportunidad establecida en lña normatividad vigente | Se realizó la identificación 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 | Cumplir con las normas de Bioseguridad y limpieza y desinfeccion conforme a protocolos y guias de la entidad | Se realizó la administración de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de enero del 2021 de acuerdo a lo establecido en el protocolo institucional de administración segura de medicamentos en el mes de AGOSTO 2023 | Historia Clinicas aplicativo Dinamica |
| 5 | Apoyar el proceso de gestion y operación de BAI,SIVIGILA,IAAS,E.E.V.V,patologia y eventos de alto costo, seguimiento y monitoreo de cohortes segunn grupos de riesgo priorizados en el marco de MAITE | Se realizó la revisión y actualización de los Kardex de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2023 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos | Historia Cinicas aplicativo Dinamica |
| 6 | Realizar asignacion de consultorioas deacuerdoa ala pcapacidad instalada | Se realiza supervison de actividades de personal auxiliar y camilleros asignados, en el mes de AGOSTO 2023 | Lista de Novedades |
| 7 | Apoyar el procesode gstion de fuentes de informacion, base de datos relacionados con la programacion de kla consulta | Se garantizo uso adecuado de insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de AGOSTO 2023 | Historia Clinicas aplicativo Dinamica |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Realizar la revision y verificacion del RIPS de conformidad a ala a actividad vigente y requerimientos institucionales. | Se garantizó la devolucion del 100% de los medicamentos e insumos al servicio farmacéutico por el sistema de dinámica y/o formato en fisico en el mes de AGOSTO 2023 | Historia Clinicas aplicativo Dinamica |
| 9 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditacionm de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. | Se realiza participacion en la revista medica del 100% de los pacientes criticos atendidos en el mes de AGOSTO 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 afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotirante 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.

Deysi Romero Sánchez

**Firma del Contratista**

**C.C.** 39.559.821 **de** GIRARDOT

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

Patricia Barazeta Enfermera Especialista

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | DIANA ISABEL MORA MORALES |
| **CARGO:** | ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | |

**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**

**DEYSI ROMERO LONDOÑO**
**C.C. 39559821 DE GIRARDOT**

**LA SUMA DE:**

**($ 3´597.312) TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE**

**Por concepto de: 192 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4191 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 CENTRO ORIENTE E.S.E.DEL 01/08/2023 AL 31/08/2023

Deysi Romero Londoño

**DEYSI ROMERO LONDOÑO**
**C.C. 39559821 DE GIRARDOT**
**Cel. 3132166721**
**Dir: CARRERA 24 8-16**
**Cuenta: 8400719343 BANCO: DAVIVIENDA**
**31 DE agosto 2023**

en línea

**Planilla Resumen**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 39559821 | | ROMERO LONDOÑO DEYSI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr24#8-16sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3132166721 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 90806653 | 9452145538 | I | 2023/08/04 | 2023/08/08 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $447,700 |

**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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,440,000 | $230,400 | | | $1,440,000 | $180,000 | | | $0 | $0 | | | $1,440,000 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,500 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,440,000 | $230,400 | | | $1,440,000 | $180,000 | | | $0 | $0 | | | $1,440,000 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,500 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,440,000 | $230,400 | | | $1,440,000 | $180,000 | | | $0 | $0 | | | $1,440,000 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,500 |
| 1 | CC | 39559821 ROMERO DEYSI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,440,000 | $230,400 | EPS005 | 30 | $1,440,000 | $180,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $1,440,000 | 2.436% | $35,100 | 0 | $0 | $0 | No | $445,500 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,440,000 | $230,400 | | | $1,440,000 | $180,000 | | | $0 | $0 | | | $1,440,000 | | $35,100 | | $0 | $0 | | $445,500 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 39559821 | | ROMERO LONDOÑO DEYSI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr24#8-16sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3132166721 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 90806653 | 9452145538 | I | 2023/08/04 | 2023/08/08 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $447,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,400 | $1,100 | $0 | $231,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $230,400 | $1,100 | $0 | $231,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $200 | $0 | $35,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $35,100 | $200 | $0 | $35,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $180,000 | $900 | $0 | $180,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $180,000 | $900 | $0 | $180,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$445,500** | **$2,200** | **$0** | **$447,700** |

QJ 4191 2022