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
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	ps4023 2022	C.D.P. No.:	530	Proceso que pertenece:	PROCESO MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	UCI
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO C.C. 1,010,012,064 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-12 Fecha Terminación Inicial: 2023-12-31 Valor Mensual: 742,032 Valor a cobrar: 742,032

ADICION/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	248000	860	2020-03-28	
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	$ 1.303.560	$ 309.400	7825485122	2022/02/02
2	MARZO	$ 2.313.360	$ 309.400	7828410255	2022/03/02
3	ABRIL	$ 2.093.040	$ 309.400	7830796871	2022/04/06
4	MAYO	$ 1.701.900	$ 309.400	7833899513	2022/05/06
5	JUNIO	$ 2.269.200	$ 309.400	783465623	2022/06/08
6	JULIO	$ 1.248.060	$ 309.400	7841235845	2022/07/11
7	AGOSTO	$ 1.701.900	$ 309.400	7845075745	2022/08/11
8	SEPTIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	785221117	2022/09/12
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	7852251494	22/10/10
10	NOVIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	7855534861	09/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 1.701.900	$ 309.400	7859014579	10/12/2022
12	ENERO	$ 1.588.440	$ 309.400	7862845066	02/01/2023
13	FEBRERO	$ 1.588.440	$ 358.900	7864627252	02/10/2023
14	MARZO	$ 1.701.900	$ 358.900	7870352664	03/03/2023
15	ABRIL	1.855.080	$ 358.900	7873085039	13/04/2023
16	MAYO	1.978.752	$ 358.900	7873085039	13/05/2023
17	JUNIO	1.855.080	$ 358.900	788120635	09/06/2023
18	JULIO	1.731.408	$ 358.900	7886982498	02/07/2023
19	AGOSTO	1.978.752	$ 358.900	7884814385	09/08/2023
20	SEPTIEMBRE	742.032	$ 358.900	7892259498	11/09/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 45.441.000	$ 45.441.000	$ 33.831.416	$ 11.609.584

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II 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: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

	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 contractual de la Entidad.	Se recibe y entrega turno en tiempo y forma segun lo acordado con el supervisor en el mes de SEPTIEMBRE 2023	Programacion de actividades
2	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Se cumplio con la asignacion del cuadro de turnos asignada desde la coordinacion de enfermeria de SEPTIEMBRE 2023	Programacion de actividades
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocolo institucional, informando al medico y enfermera las alteraciones encontradas y registrarlas en la historia clínica digital	Se realizo el contro de signos vitales según protocolo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriental de SEPTIEMBRE 2023	Historias clinicas aplicativo dinamica
4	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología indicados según normas establecidas para cada procedimiento	El 100% de los pacientes que requirieron examenes se realizo preparacion y se le explico los procedimientos a realizar, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias clinicas aplicatico dinamica
5	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Se realizo la identificacion del 100% de los pacientes comparando los datos de la historia clinica, manillas tableros, se diligencio formato de riesgo de caidas, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias clinicas aplicatico dinamica
6	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Se realizo el reportes de los sucesos de seguridad identificados, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Se realiza reporte de eventos adversos y sucesos de seguridad al paciente por medio de los diferentes canales de reporte
7	Informar a la enfermera jefe del servicio y al medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se notifica de forma verbal y escrita a la jefe de turno y medico tratante sobre cambios que presente el paciente, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento para realizar el plan de cuidado de Enfermería integral del paciente	Se aplica el PAE instaurado por la jefe en cada turno, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

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 CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP IA FT 014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021 12 27

9	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se realizo limpieza recurrente entre semana y fines de semana desinfeccion terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
10	Diligenciar los registros de las atenciones, procedimientos, actividades e intervenciones, que permita mantener actualizados los informes estadísticos, definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se garantizo el cumplimento de las normas institucionales en el mes de SEPTIEMBRE 2023	Seguimiento supervisión
11	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Se realizo cumplimento de directrices y protocolos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Seguimiento supervisión
12	Responder por los inventarios, realizar control, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de SEPTIEMBRE 2023	Seguimiento supervisión
13	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad de conformidad con el objeto del contrato	Se realizo cumplimiento de las actividades de la coordinacion de enfermeria y/o jefe inmediato para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Seguimiento supervisión
14	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	Se realizo la partipacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Listado de Asistencia
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Se realizo la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes asignados y que requirieron la necesidad de la toma para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
16	Asistir en la alimentacion a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas segun el caso	Se realizo la existencia en la alimentacion a los pacientes asignados con grado de deependencia de enfermera conservando las precauciones establecidas para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Se realizo el control de liquidos administdados y eliminados al 100% de los pacientes asignados en el mes de para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica
18	Portar el uniforme determinado en cuanto las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Se realizo el uso adecuado del uniforma durante la programacion de actividades ppara el mes de SEPTIEMBRE 2023	Concepto coordinadora
19	19. Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y al familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se garantizo la atencion del paciente con calidad, calidez y humanizacion a los pacientes asignados para el mes de SEPTIEMBRE 2023 y no hay reporte de PQR relacionados con la prestacion de mi servicio	Reportes de PQR
20	20. Impartir educacion al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Se garantizo la educacion e informacion al 100% de los pacientes asignados incluido su familia para el mes de SEPTIEMBRE 2023	Registro formato de educacion ubicado en Historia clinica
21	21 Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la informacion de los pacientes asignados para el mes de SEPTIEMBRE 2023	seguimiento supervision
22	22. Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias tecnicas para el mes de SEPTIEMBRE 2023	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.

Firma del Contratista

C.C. 1.010.012.064 de BOGOTA

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

Patricia Barazeta Enfermera Especialista

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

Johon Jairo Rodriguez A
C.C. 3.987.070
Enfermero Epidemiólogo
Especialización C.I.S

CUENTA DE COBRO #20 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
C.C. 1.010.012.064 de BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

SETECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TREINTA Y DOS PESOS.
MCT $ 742.032

Por concepto de:

- Honorarios 72 horas por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 4023 2022 correspondiente de SEPTIEMBRE

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/09/2023 AL 14/09/2023

Cordialmente

Emerson Ibañez

EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
C.C. 1.010.012.064
Teléfono: 3193126452
Dirección: CLL 42G NO. 98-10
NO. CUENTA: 465834831 BANCO AV VILLAS
Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013212064
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 42 G NO. 98-13	TELÉFONO:	2491053
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			78922594 98	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2023
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2023/09/11	NUMERO AUTORIZACIÓN:			150378053

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.600	$ 0	$ 165.600
SUBTOTALES:										$ 165.600	$ 0	$ 165.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES:									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	LMA	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		SALUD						ARP							PARAFISCALES						
																											ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1013212064	EMERSON DAVID IBAÑEZ QUINTERO	23-DEPENDIENTE NTE. CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.160.000				NO																	230201-PROTECCION	30	1.160.000	$ 165.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 165.600	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 140.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 28.300	30	$ 1.160.000		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada