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: PS4348 2022 **C.D.P. No.:** 530

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: HOSPITALIZACION PEDIATRIA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MONICA DEL PILAR CELY RONDON **C.C.** 52.116.383 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2022-02-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3.934.560 **Valor a cobrar:** $ 3.934.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 381.920	860	2023-03-28	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 969.000	$ 353.500	4432334814	7/02/2023
2	JULIO	$ 3.162.000	$ 416.700	4436203625	3/03/2023
3	JULIO	$ 2.958.000	$ 389.900	4441421401	6/04/2023
4	JULIO	$ 3.361.920	$ 443.000	4445967093	9/05/2023
5	JULIO	$ 3.169.310	$ 393.000	4449352223-4450314847	9/06/2023
6	JULIO	$ 3.256.860	$ 403.200	4454776616	11/07/2023
7	AGOSTO	$ 3.256.860	$ 403.200	4457695129	3/08/2023
8	OCTUBRE	$ 3.151.800	$ 394.500	4462918179	09/09/2023
9	OCTUBRE	$ 3.361.920	$ 416.100	4467404157	7/10/2023
10	NOVIEMBRE	$ 3.151.800	$ 390.400	4471126617	2/11/2023
11	DICIEMBRE	$ 3.887.220	$ 481.100	4477166084	12/12/2023
12	ENERO 2023	$ 3.466.980	$ 429.100	4480327552	10/01/2023
13	FEBRERO 2023	$ 2.941.680	$ 364.100	4485398385	9/02/2023
14	MARZO2023	$ 3.572.040	$ 442.300	4488887018	6/03/2023
15	ABRIL2023	$ 3.709.728	$ 470.900	4488887018	6/03/2023
16	MAYO2023	$ 3.709.728	$ 488.900	4492738523	4/04/2023
17	JUNIO2023	$ 3.147.648	$ 488.900	4498773932	12/05/2023
18	JULIO2023	$ 3.484.896	$ 414.800	4504416511	20/06/2023
19	AGOSTO2023	$ 3.709.728	$ 459.300	4508942242	18/07/2023
20	SEPTIEMBRE23	$3,260,064	$ 488.900	4513581150	18/08/2023
21	OCTUBRE2023	$ 3.934.560	$ 429.700	4517806122	15/09/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 84.150.000	$ 84.150.000	$ 64.914.014	$ 19.235.986

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 EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

	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 OCTUBRE de 2023	Libro de recibo y entrega de turno
2	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que por su estado crítico así lo requieran.	Se realiza procedimientos al 100% de los pacientes, según orden medica en el mes deOCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
3	Realizar el plan de cuidado diario de enfermería de acuerdo al diagnóstico y necesidades Identificadas.	Se realiza, verifica y evalua el 100% del PAE en el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 asi 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE de 2023	Lineas de notificicacion 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 enfermeria y se realizo la descarga del desfibrilador y registro diario de control de carro de paro MI-TV-FT-204 en el mes de OCTUBRE 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 óportuna, 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE de 2023	Historias clinicas aplicativo Dinamica Gerencial
18	Tramitar de forma oportuna exámenes de laboratorio, radiología, 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 OCTUBRE de 2023	Libro de registro.
19	Dar cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	Se dio cumplimiento al 100% de la Resolución 1995 de 1999 y al manual de manejo de historia clínica de la Subred.	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 deOCTUBRE 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 días, 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.	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.

Firma del Contratista

C.C. 52.116.383 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	PATRICIA BARAZETA
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	Ana C. García Enfermera F.U.C.S Cod 52 100 502

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 3.087.076 Enfermero Epidemiólogo Especialización G.I.S

CUENTA DE COBRO No. 21-2023

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

DEBE A

MONICA DEL PILAR CELY RONDON
C.C. 52116383 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

($3.934.560) TRES MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 210 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4348 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de Octubre de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO COMO ENFERMERA PROFESIONAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/10/23 AL 31/10/23

MONICA DEL PILAR CELY RONDON
C.C. 52116383 DE BOGOTA
Cel. 3118689917
Dir:CALLE 32 SUR # 50A-34
Cuenta: 102524451 BANCO: BOGOTA
31 DE OCTUBRE DEL 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52116383
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MONICADELPILAR CELY RONDON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 32 SUR # 50 A - 34	TELÉFONO:	7209835
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4517806122	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023		
DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995838758		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/15				

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208,700	$ 0	$ 208,700
SUBTOTALES:										$ 208,700	$ 0	$ 208,700

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 163,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 163,100	$ 0	$ 0	$ 163,100
SUBTOTALES:													$ 163,100	$ 0	$ 0	$ 163,100

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	$ 31,800	$ 31,800	$ 0	$ 0	$ 31,800
SUBTOTALES:									$ 31,800	$ 0	$ 0	$ 31,800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26,100	$ 0	$ 26,100
SUBTOTALES:			$ 26,100	$ 0	$ 26,100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52116383	CELY RONDON MONICA PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1,554,800			NO									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,304,025	$ 208,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208,700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1,304,025	$ 163,100	$ 0	$ 163,100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,304,025	$ 52116383	$ 31,800	30	$ 1,304,025	SCCF24-COMPENSAR	$ 26,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 429,700**

Planilla Pagada