1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4404 2022	C.D.P. No.:	530	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERO DE MAYO

Nombre del Contratista: SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS C.C. 1013650316 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 16/02/2022 Fecha Terminación inicial: 31/12/2023 Valor Mensual: $ 3.264.000 Valor a cobrar: $ 3.747.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.088.000	$ 309.400	56500288	07/02/2022
2	MARZO	$ 3.264.000	$ 334.200	1350689937	03/03/2022
3	ABRIL	$ 2.856.000	$ 403.500	1398674384	05/04/2022
4	MAYO	$ 3.239.350	$ 351.500	58742948	06/05/2022
5	JUNIO	$ 3.151.800	$ 398.000	59456973	06/06/2022
6	JULIO	$ 2.941.680	$ 390.300	60226245	10/07/2022
7	AGOSTO	$ 3.361.920	$ 397.500	60945487	09/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 3.361.920	$ 416.200	61716113	08/09/2022
9	OCTUBRE	$ 3.081.760	$ 416.200	61716113	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 3.081.760	$ 416.200	62482342	08/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 3.361.920	$ 416.200	62482342	08/11/2022
12	ENERO	$ 1.470.840	$ 416.500	64357215-65231889	28/12/2022
13	FEBRERO	$ 4.727.700	$ 362.000	65528950	13/02/2023
14	MARZO	$ 3.361.920	$ 598.200	66099694	06/03/2023
15	ABRIL	$ 2.997.760	$ 416.200	66751747	03/04/2023
16	MAYO	$ 3.447.424	$ 373.600	67733788	10/05/2023
17	JUNIO	$ 3.597.312	$ 428.400	68497519	09/06/2023
18	JULIO	$ 3.597.312	$ 447.700	69279364	11/07/2023
19	AGOSTO	$ 3.747.200	$ 448.700	70031234	10/08/2023
20	SEPTIEMBRE	$ 3.897.088	$ 466.900	70805326	11/09/2023
21	OCTUBRE	$ 3.747.200	$ 488.800	71703133	17/10/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 73.440.000	$ 73.440.000	$ 34.260.950	$ 39.179.050

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: 01/10/2023 Hasta: 31/10/2023

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (1 a 5 estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autonoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y deteccion de la enfermedad según curso de vida, programas de atencion y condiciones de los usuarios, programacion y supervision de las actividades que realizan las auxiliares de enfermeria y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión segun la demanda de usuarios y necesidad del Servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiendose las guias y protocolos definidas 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 de OCTUBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promoción 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 pacientes teniendo en cuenta las necesiades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de OCTUBRE del 2023	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 pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en OCTUBRE del 2023	Aplicativo Almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfeccion conforme a los protocolos y guias de la entidad	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de OCTUBRE del 2023 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes de OCTUBRE del 2023	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 camilleros asignado para el servicio en el mes de OCTUBRE del 2023	Lista de Novedades
6	Apoyar el proceso de gestion y operacion de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologias x 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 OCTUBRE 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	Apoyar el proceso de gestion de fuentes de informacion y bases de datos relacionadas con la programación de consulta	Se garantizo el uso adecuado de los insumos y medicamentos requeridos en el servicio para el mes de OCTUBRE del 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar la revision y verificacion de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	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 OCTUBRE del 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Realizar informes necesarios que le sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en la 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 de OCTUBRE de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
10	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación 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 OCTUBRE del 2023	Seguimiento supervisión

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion 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 cotizante y afiliacion a pension, teniendo en cuenta que con la implementacion 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.

Sindy Lorena Martinez
Firma del Contratista

C.C. 1013650316 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro Nº 21- OCTUBRE – 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS
CC.1013650316

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE
($3.747.200)

Por concepto de:

- 200 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4404 de 2022 con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de OCTUBRE del 2023.

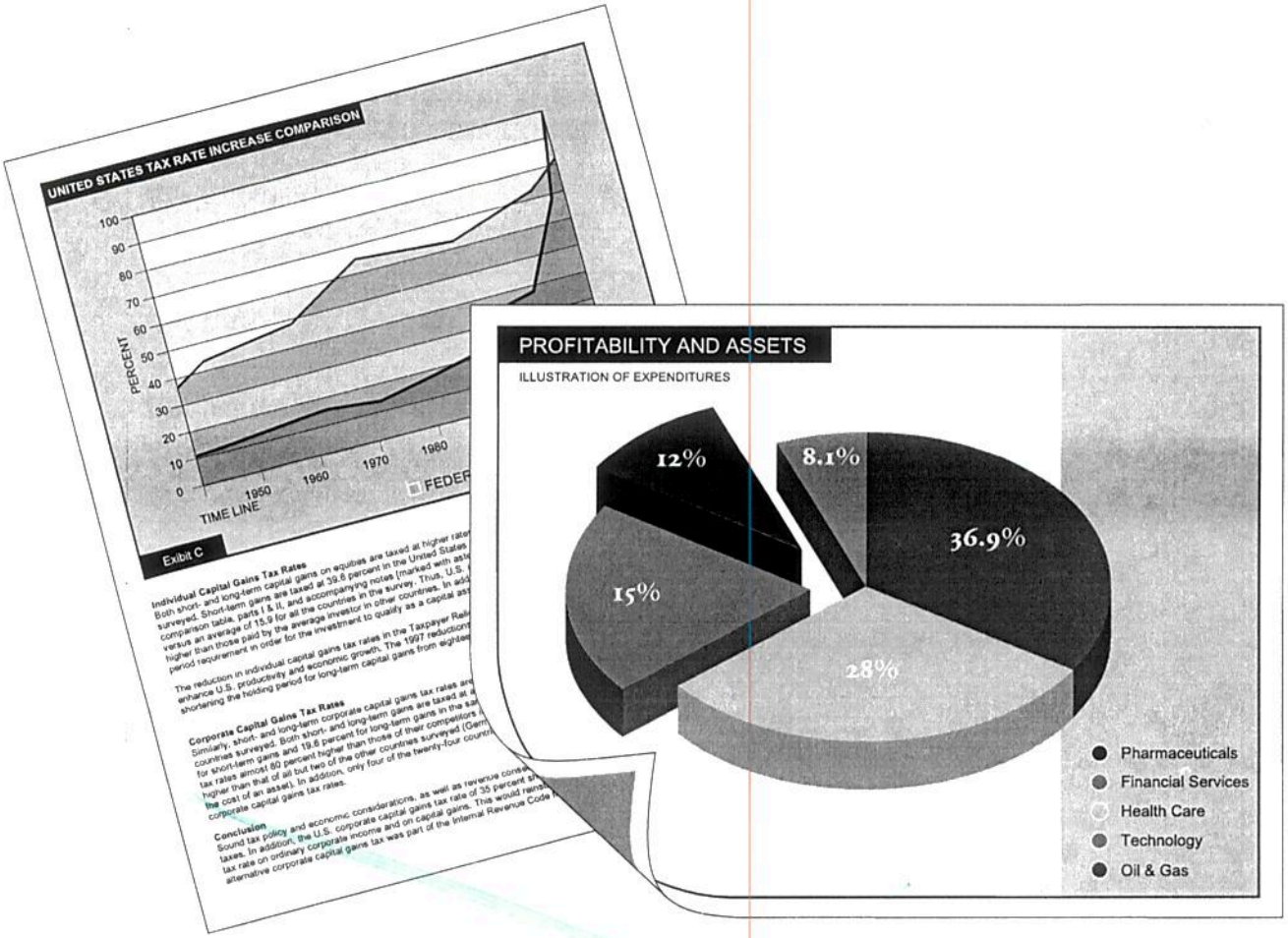
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/10/2023 AL 31/10/2023

Cordialmente,

Sindy Lorena Martinez

SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS
C.C: 1.013.650.316 DE BOGOTA
Cel. 3144088153
Dirección: Calle 165 # 55ª - 81
Número de cuenta: 668978229 Banco AV VILLAS
Fecha generación de cuenta: 31 de octubre 2023

HP LaserJet P2050 series



Advanced features in a compact package
Get an HP Jetdirect Standard Gigabit Ethernet Print Server, device security features, and printer, fleet, driver, and supplies management capabilities–all in this sleek, compact printer.

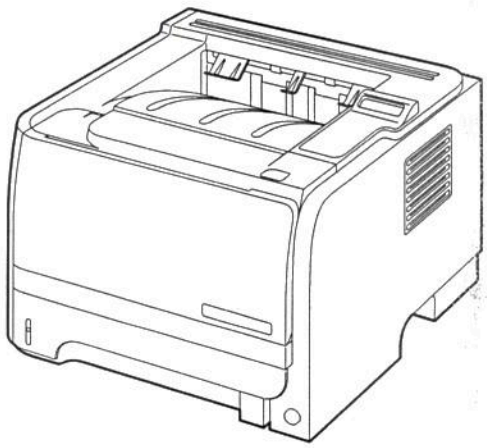
Do more. Wait less. Improve productivity.
With a fast first page out, prints up to 35 ppm Ltr., 33 ppm A4, and automatic two-sided printing, your jobs start—and finish—quickly.

Easy to set-up, use, and manage
Save hours with fast set-up, hassle-free use, and convenient supplies reordering.

Original HP LaserJet print cartridges provide easy, convenient, trouble-free printing and supplies managment

- Designed together with the printer for consistently outstanding results
- Easy to use and replace for low-maintenance printing
- Cartridge intelligence built into Original HP LaserJet Cartridges provide alerts and enables convenient supplies reordering

Print up to **35/33 PPM Ltr/A4**	**Instant-on Technology**	**10/100/1000 network[1]**
HI-SPEED CERTIFIED USB	**2-sided printing[2]**	**Print 1200 DPI**



[1]HP Jetdirect Standard Gigabit Ethernet Print Server available on select models

www.hp.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013650316	SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS	CARRERA 19 D BIS # 1 C - 59	3144088153	LORENA.MARTINEZ03@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	11703133	$488.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	195.000	0		0		0	12	2.500	0	197.500	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	249.600	0	0	0	0	12	3.100	0	252.700	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	38.100				38.100	12	500	38.600			381	38.600	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	195.000	197.500
Pensión	1	249.600	252.700
Riesgos Laborales	1	38.100	38.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	482.700	488.800

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

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	1013650316	SINDY LORENA MARTINEZ MATEUS	CARRERA 19 D BIS # 1 C - 59	3144088153	LORENA.MARTINEZ03@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTA 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	
2023-09	2023-09	1	17/10/2023	71703133	$488.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Fondo de Pensiones	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013650316	MARTINEZ MATEUS SINDY LORENA	59	0			N																	230301	1.560.000	249.600	0	0	0	0	EPS009	1.560.000	195.000	14-7	1.560.000	3	38.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Comfenalco Operador de información