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

N° 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	$ 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	8/6/2023
19	AGOSTO 2023	$ 3.597.312	$ 447.700	9452145538	8/8/2023
20	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.597.312	$ 448.000	9455148611	10/9/2023
21	OCTUBRE 2023	$ 3.597.312	$ 448.000	9456548583	11/10/2023

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 73.926.312	$ 73.926.312	$ 69.797.004	$ 4.129.308

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:** 2023-10-01 **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	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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 2023	Historia Clinicas aplicativo Dinamica
5	Apoyar el proceso de gestion y operación de BAI,SIVIGILA,JAAS,EEVV,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 OCTUBRE del 2023 de acuerdo a los parámetros establecidos en los protocolos	Historia Cinicas aplicativo Dinamica
6	Realizar asignacion de consultorioas deacuerdoa ala peapacidad instalada	Se realiza supervison de actividades de personal auxiliar y camilleros asignados, en el mes de OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 OCTUBRE 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 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.

Deysi Romero Londoño.

Firma del Contratista

C.C. 39.559.821 **de** GIRARDOT

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

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

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

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 OCTUBRE 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 01/10/2023 AL 31/10/2023

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

en linea

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
2023-09	2023-09	213103403	9456548583	I	2023/10/05	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$448,500

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
2023-09	2023-09	213103403	9456548583	I	2023/10/05	2023/10/11	BANCO DAVIVIENDA	6	$448,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$1,500	$0	$231,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$1,500	$0	$231,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$300	$0	$35,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$35,100	$300	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$1,200	$0	$181,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$180,000	$1,200	$0	$181,200
TOTAL				1	$445,500	$3,000	$0	$448,500