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-1A-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3598-2024	**C.D.P. No.:**	583	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0002-2023
				Servicio al que pertenece:	CONSEJO DE FACHADA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA
Nombre del Contratista:	RUTH BELLY CASTAÑO URREA			**C.C.**	1.033.683.781 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2024-02-16	**Fecha Terminación Inicial:**	2024-03-31	**Valor Mensual:**	$ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 2.460.448

ADICIÓN/OTROSÍ Nº	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.920.896	1116	2024-04-01	2024-04-30

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.096.504	N/A	N/A	N/A
2	MARZO	$ 2.460.448	$ 206.500	1061972041	26/03/2024
3	ABRIL	$ 2.460.448	$ 413.100	1062495786	23/04/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.854.702	$ 8.775.598	$ 6.017.400	$ 2.758.198

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-04-01 **Hasta:** 2024-04-30

	OBLIGACIONES CONTRACTUALES (Las copiadas en la misma)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	El auxiliar de enfermería realizara 1 relevo por semana de 8 horas por hogar acordado con la dupla y tendrá en cuenta los descrito en el numeral de proceso de identificación.	Realizar actividades ludicas o dinamicas lo que nos permite la interacción con el paciente durante los 20 relevos al mes	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
2	Se espera que el auxiliar de enfermería que se asigne a cada hogar pueda establecer una relación de confianza que le permita encargarse de la totalidad de jornadas de relevo en el hogar que le sea asignado.	Establecer jornada de confianza con la familia que le permita encargarse del total de relevos en el hogar asignado	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
3	Este acompañamiento o relevo tendra un enfoque de fortalecimiento de la autonomia, cualificar la labor del cuidado y generar bienestar al cuidador mejorando asi la calidad de vida de la dupla.	Realizar actividades relacionadas con derecho y deberes haciendo enfoque en el autocuidado y autonomia personal	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
4	Realizar la toma de signos al inicio y al finalizar el relevo.	Toma de signos vitales al inicio y finde la jornada de relevo	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
5	Si durante el relevo se realiza alguna salida de la casa; (salida que sera a los alrededores del lugar de vivienda de la dupla y adicionalmente debe hacer parte del plan de cuidado de la dupla) esta salida deberá estar autorizada por la familia o el cuidador.	Se realiza salida a los alrededores del hogar de la vivienda de la dupla que ayuda y hace parte del plan de cuidado y autorizada por la familia o cuidador.	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
6	En caso de identificarse alteraciones en la toma de signos que pongan en riesgo la vida de la persona, deberá activarse la ruta de emergencias e informar a lider operativa.	Activar la ruta de emergencia e informar al lider operativo	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
7	El producto final de las atenciones realizadas por la auxiliar de enfermería serán la bitácora de cada sesión de relevo. Información que será supervisada por el profesional en enfermería.	Se realiza una bitácora por cada sesión de relevo.	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
8	Asistencia a comité.	Asistencia al comité	Registro diaria de atencion bitacora y listado d
9	Entre otras actividades que permitan la ejecucion del CONVENIO 0002 DE 2023.	Se apoyan otras actividades de organización documental de los soportes de los relevos realizados.	Registro diaria de atencion bitacora y listado d

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo ajustar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos laborales, 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.

Ruth Belly Castaño.

RUTH BELLY CASTAÑO URREA

C.C. 1.033.683.781 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Directora de Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de cobro 03- 2024

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

DEBE A:

RUTH BELLY CASTAÑO URREA
C.C. 1033683781 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

($2,460.448)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 3598 - 2024** correspondiente del 01 al 30 de ABRIL de 2024.

Objeto: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Ruth Castaño Urrea

RUTH BELLY CASTAÑO URREA
C.C. 1033683781 de Bogotá
Cel. 3054834652
Dirección: CARRERA 18M#61-09
No Cuenta: 004800391536 AHORROS
Banco: DAVIVIENDA

Fecha: 30 DE ABRIL 2024.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-25, 09:48:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062495786

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810395927

PAGADO 25/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH BELLY CASTANO URREA		
Documento	CC1033683781	**Dirección**	CARRERA 18 M N 61 03 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7724968
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineduc
CC 1033683781	RUTH BELLY CASTAÑO URREA	59	00																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.300.000	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.000	$ 3.100	$ 413.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5148569 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.