

<div><div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</div></div>		<div>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</div>		<div>CÓDIGO: AP-1A-FT-014 VERSIÓN: 04 FECHA: 2024-02-22</div>					
10	Mantener la reserva y confidencialidad de la información clínica y personal de los pacientes, dando cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica establecido por la institución	Mantener la reserva y confidencialidad de la información clínica y personal de los pacientes, dando cumplimiento a la resolución 1995 y al manual de manejo de historia clínica establecido por la institución	lista de chequeo autocontrol u verificación de adherencia a protocolos de enfermería						
11	Realizar asesorías pretest y pruebas rápidas en los diferentes servicios intramurales y extramurales según solicitudes realizadas generando el respectivo registro en la historia clínica, planillas e informes garantizando que se realicen los respectivos informes	Realizar asesorías pretest y pruebas rápidas en los diferentes servicios intramurales y extramurales según solicitudes realizadas generando el respectivo registro en la historia clínica, planillas e informes garantizando que se realicen los respectivos informes	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica						
12	Realizar búsqueda activa de población clave, realizando todo el proceso correspondiente para el diagnóstico (pruebas rápidas)	Realizar búsqueda activa de población clave, realizando todo el proceso correspondiente para el diagnóstico (pruebas rápidas)	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica						
13	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales.	Se Porto el carnet institucional de la Subred durante la ejecución de actividades contractuales durante el mes de AGOSTO 2024	Seguimiento supervisión						
14	Solicitar, Alistar, entregar, custodiar y retornar limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional	Se solicita, Alista, entrega, custodia y retorna limpieza y desinfección del instrumental según el área que corresponda teniendo en cuenta el manual de central de esterilización institucional en el mes de AGOSTO DE 2024	Formatos de Limpieza y desinfección MI-TV-FT-131 Y MI-TV-FT-052 Seguimiento supervisión						
15	Cumplir con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología	Se cumplio con las actividades propias del servicio y con las asignaciones realizadas por la enfermera coordinadora, lo cual incluye apoyo e instrumentación de procedimientos menores en consultorio, traslado y entrega de muestras de patología el mes de AGOSTO DE 2024	Historias Clínicas Aplicativo Dinamica						
16	Realizar la recepción, custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente	Se recepciona, la custodia y entrega oportuna de las historias clínicas de contingencia, formatos de consentimiento informado al archivo de gestión documental, realizado el registro en el formato correspondiente del mes de AGOSTO 2024	Seguimiento supervisión						
17	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Apoya actividades relacionadas con el proceso de acreditación y habilitación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Seguimiento supervisión						
18	Organizar el servicio y realizar mantenimiento de áreas con la dotación necesaria y mantenerlos ordenados para facilitar la prestación de servicio adecuado y	Se realizo limpieza recuente entre semana y fines de semana desinfeccion terminal para mantener limpio y ordenada la unidad del paciente, para el mes de AGOSTO 2024	Formatos de Limpieza y desinfeccion						
19	Ejecutar procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas	Ejecuto los procedimientos y cuidados a los pacientes que requieren manejo en el programa de clínica de heridas el mes de AGOSTO DE 2024	Seguimiento supervisión						
20	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio.	Velar por el cuidado y aprovechamiento de los suministros y existencias de insumos y medicamentos de los pacientes del servicio en el mes de AGOSTO DEL 2024							
21	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibir prendas de ropa quirúrgica para la elaboración de paquetes teniendo en cuenta las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la cámara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registro en los formatos correspondientes	Se realizo la revision diaria del inventario correspondiente al area en el mes de AGOSTO 2024	Seguimiento supervisión						
22	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termo hidrometría del servicio.	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termo hidrometría del servicio el mes de AGOSTO DE 2024	Seguimiento supervisión						
23	Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a el uso del uniforme y elementos de protección dentro de las áreas asignadas	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la programacion de actividades para el mes de AGOSTO 2024	Seguimiento supervisión						
24	Apoyar el cumplimiento obligatorio de garantía de calidad según el requerimiento de la normatividad vigente, asistir a jornadas de capacitaciones, reuniones y eventos que se presenten en el servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizo la participacion en las reuniones y capacitaciones programadas para el mes de AGOSTO DE 2024	Seguimiento supervisión						
25	Realizar acompañamiento al profesional de enfermería en la revisión mensual del carro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador según protocolo institucional. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se Realiza cumplimiento según protocolo carro paro, secuencia y verificación candados de seguridad, registros oportunos según formatos establecidos teniendo en cuenta el registro de temperatura y descarga. Desfibrilador en el servicio asignado en el mes de AGOSTO 2024.	Seguimiento supervisión						
Observaciones:		<div> Firma del Contratista</div> <div>C.C. 1.003.739.537 de BOGOTA</div>							
<div>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.</div>									
<div>VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO</div> <table><tr><td>NOMBRE:</td><td>NATALY DUQUE SALAZAR</td></tr><tr><td>CARGO:</td><td>ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20</td></tr><tr><td>FIRMA</td><td></td></tr></table>				NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR	CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	FIRMA	
NOMBRE:	NATALY DUQUE SALAZAR								
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20								
FIRMA									

CUENTA DE COBRO No. 07-2024

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

DEBE A

**BRANDON STIF LOPEZ ROMERO
C.C. 1.003.739.537 DE BOGOTA D.C**

LA SUMA DE:

(\$2,303,910) DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE,

**Por concepto de: 207 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato PS PS
2158 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2024**

**OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES
LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E DEL 01/08/2024 AL 31/08/2024**



BRANDON STIF LOPEZ ROMERO

C. 1.003.739.537 DE BOGOTA

tel. 3209669909

Cuenta: 171194749 BANCO: Banco de Bogota

31/08/2024

brandonstif@gmail.com

CUENTA DE COBRO No. 08-2024

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

DEBE A

**BRANDON STIF LOPEZ ROMERO
C.C. 1.003.739.537 DE BOGOTA D.C**

LA SUMA DE:

(\$2,303,910) DOS MILLONES TRESCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE,

**por concepto de: 207 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato PS PS
2158 2024, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de AGOSTO de 2024**

**OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR
ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/08/2024 AL 31/08/2024**

BRANDON STIF LOPEZ ROMERO

C. 1.003.739.537 DE BOGOTA

tel. 3209669909

Cuenta: 171194749 BANCO: Banco de Bogota

31/08/2024

brandonstif@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1003739537	BRANDON STIF LOPEZ ROMERO	calle27asur # 12b-35	3209469909	lbrandonsrif@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
TOTAL A PAGAR						
PERIODO SALUD						
2024-07	2024-07	I	15-08-2024	79493548		
					\$403.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Santas EPS	800251440-6	162.500	0	0	0	3	400	0
									Total a Pagar
									162.500
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	3	500
									Valor Mora Fsp
									0
									Total a Pagar
									208.500
									No. Afiliados
									1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Fondo Solidaridad
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	31.700	No. Autorización	Valor	31.700	3	100	317
									Subtotal Colización
									31.800
									Valor Saldo a Favor
									317
									Total a Pagar
									31.800
									No. Afiliados
									1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
	</					

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	3	0	0	0
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
0	3	0	0	0
MEN				
0	3	0	0	0
TOTALES				
			403.200	403.200

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	1	162.500	162.500	
Pensión	1	208.000	208.500	
Riesgos Laborales	1	31.700	31.800	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	403.200	403.200	

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1003739537	BRANDON STIF LOPEZ ROMERO	calle 27a sur # 12b-35	3209689909	lbrandonsif@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	2024-07	PERIODO PENSIONES	2024-07	79493548	TOTAL A PAGAR	
					\$403.200	

ETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	Cuentas	