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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1563 2024	**C.D.P. No.:**	140
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	AMBULATORIOS		
Unidad a la que pertenece:	CARCEL DISTRITAL		
Nombre del Contratista:	MARTHA LILIANA COPETE NIÑO	**C.C.**	53,046,589 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2024-01-22	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-20
Valor Mensual:	$ 3,740,000	**Valor a cobrar:**	$ 4,734,720

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 4,496,640	934	2024-03-21	2024-04-20
	$ 4,496,640	1261	2024-04-21	2024-05-20
	$ 5,995,520	1618	2024-05-21	2024-06-30
	$ 5,152,400	2199	2024-07-01	2024-07-31
	$ 13,489,920	2606	2024-01-08	2024-10-31
	$ 714,240	2784	2024-01-08	2024-10-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1,386,464	$ 513,000	73527366	18/01/2024
2	FEBRERO	$ 4,496,640	$ 549,000	74696669	20/02/2024
3	MARZO	$ 4,496,640	$ 549,000	75420154	11/03/2024
4	ABRIL	$ 4,496,640	$ 549,000	76164418	10/04/2024
5	MAYO	$ 4,496,640	$ 549,000	77000728	15/05/2024
6	JUNIO	$ 4,496,640	$ 549,000	77842018	18/06/2024
7	JULIO	$ 4,496,640	$ 549,000	78573275	15/07/2024
8	AGOSTO	$ 4,734,720	$ 549,000	79358470	08/12/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8,243,840	$ 42,589,200	$ 33,101,024	$ 9,488,176

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicio de apoyo en forma personal y autónoma como enfermero(a) 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 y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según 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 garantía de la	Se garantizo la realizacion de los cuidados a 100% de los pacientes que por su estado critico así lo requirieron en el mes de AGOSTO del 2024	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
2	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública.	Se realizo el plan de cuidado de enfermeria al 100% de los pacientes teniendo en cuenta las necesades del paciente, los riesgos clinicos, de seguridad y de salud mental en el mes de AGOSTO 2024	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Reportar los eventos de notificación 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 AGOSTO del 2024	Aplicativo Almera
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Se realizo la administracion de medicamentos al 100% de los pacientes asignados en el mes de AGOSTO del 2024 de acuerdo a lo establecido en el protocolo de administracion segura de medicamentos institucional en el mes.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Realizar asignación 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 AGOSTO del 2024	Lista de Novedades
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según 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 AGOSTO del 2024 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 gestión de fuentes de información 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 AGOSTO del 2024.	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar la revisión y verificación 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 AGOSTO del 2024	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 AGOSTO de 2024	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 AGOSTO del 2024	Seguimiento supervisión

Observaciones:

Nota: Es deber contractual aportar 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.

Martha Copete

Firma del Contratista

C.C. 53,046,590 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA MELO PASTRAN
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 8-2024

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

DEBE A

MARTHA LILIANA COPETE NIÑO
C.C.53046589 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE: 240 HORAS

($4734720) CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

Por concepto de: 240 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1563 2024, con afiliación ARL RIESGO 5 correspondiente al mes de AGOSTO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/08/24 AL 31/08/24

Martha Copete

MARTHA LILIANA COPETE NIÑO
C.C. 53046589 DE BOGOTA
Cel. 3112021924
Dir: KR 3 ESTE # 30 15 SUR
Cuenta:8400742253 BANCO: DAVIVIENDA
31/08/2024

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **MARTHA LILIANA COPETE NIÑO**, identificado con **CC** número **53046589**, aportó por **MARTHA LILIANA COPETE NIÑO**, identificado(a) con **CC** número **53046589** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-07** y salud **2024-07** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	VSP	AFC	VCT	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	FVP	FVT	VSE	IGE	IGA	VAC	AVP	ETT	RET	CORRELACION	DIAS	IBC	COTIZACION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	APORTANTE INTEGRADO A LA SGSSI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar																	0		30	$1.800.000	$36.000	$0	$0	Julio - 2024	79358470	12/08/2024	N
EPS005	Sanitas EPS																	0		30	$1.800.000	$225.000	$0	$0	Julio - 2024	79358470	12/08/2024	N
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias																	0		30	$1.800.000	$288.000	$0	$0	Julio - 2024	79358470	12/08/2024	N

El presente certificado se expide a los 9 días del mes Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.