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 – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4545 2024	**C.D.P. No.:**	2881
Proceso que pertenece:	AMBULATORIO - MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PERSEVERANCIA		

Nombre del Contratista: CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES **C.C.** 1.073.677.794 **de:** SOACHA

Fecha Inicio: 2024-08-16 **Fecha Terminación inicial:** 2024-10-31 **Valor Mensual:** $ 2.272.820 **Valor a cobrar:** $ 1.818.256

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	AGOSTO	$ 774.825	N/A	N/A	N/A
2	SEPTIEMBRE	$ 1.818.256	$ 402.200	72651136	13/08/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.833.571	$ 5.833.571	$ 2.593.081	$ 3.240.490

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOTECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** 2024-09-01 **Hasta:** 2024-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programacion de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	llegar puntual a mi lugar de trabajo para resivir novedades	resibir turno en el horario acordado con el jefe inmediato
2	Realizar actividades propias del cuidado de enfermeria previniendo acciones inseguras en la prestacion de salud	estar pendiente de los paciente que se ecuentran esperando el llamado medico	estar pendiente de los paciente que se ecuentran esperando el llamado medico
3	matener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	realizar desinfecciones al finalizar cada turno del medico	realizra desinfecciones en cada consultorio
4	realizra registrso clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la resolucion 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al manueal de	realizar de forma correcta el diligenciamiento de historias clinicas en el momento oportuno	realizra diligenciamiento correcto de historia clinica de las gestantes
5	cumplir las normas instituacionales de bioseguridad,vigilancia epidemiologica, gestion ambiental, salud ocupacional y demas politicas institucionales	cumplir con protocolos y normas de la subred en tiempos de pandemia	utilizar mis elementos de bioseguridad correctos en el turno
6	responder por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al tagual que el cuidado de la infraestructura del servicio y area donde se encuentre desarrollando las actividades	cuidar y proteger los insumos utilizados en el turno e informar alguna novedad con ellos	cuiar todos los insumos utilizados en la jornada laboral
7	cumplir con los protocolos , procedimientos, guias y demas normas definidas por la entiendad de conformidad con el objeto del contrato	cumplir con el objeto del contrato frente a mi perfil	cumplir con protocolos y guias de la subred
8	asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entiendad	cumplir con las fechas establecidas por la entiendad	asistir a las capacitaciones programadas
9	realizar la desinfeccion de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	realizar desinfecciones al finalizar cada turno del medico	realizra desinfecciones en cada consultorio
10	portar el uniforme teniendo encuenta las normas higiene y bioseguridad de la subred	utlizando e ingresando a turno con el uniforme en buenas condiciones	presentarme con mi uniforme en buenas condiciones
11	ofrecer tratop con calidez y ealidad al paciente y la familia, dando una atencion humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	tratar al paciente con respeto tratandolo con humanidad	trato digno y con respeto hacia los usuarios
12	impartir educacion al apciente y a la familia sobre los cuidado especificos a tener en casa de acuerdo a la situacion clinica del paciente	explicando a pacientes y familiares los cuidados que deben tener y el tratamiento como debe seguirlo para caada patologia en especifico	explicacion de cada procedimientos que se debe realizar cada paciente para su tratamiento
13	mantener la reserva de informacion clinica y personal de los pacientes	no divulgar hisstorias clinicas con personas no profesionales	no hablar en pasillos de los pacientes tratados

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pension 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 pensión. 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.073.677.794 **de** SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	CLAUDIA MARCELA MELO PASTRAN
CARGO:	DIRECTOR TECNICO AMBULATORIO
FIRMA	

Cuenta de cobro 02 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES

C.C. 1073677794 de SOACHA

LA SUMA DE:
UN MILLON OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL DOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE
($ 1.818.256)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4545 de 2024 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE de 01 al 30 del 2024 (176 HORAS)

OBJETO:

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

Cordialmente,

CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES
C.C 1073677794
Teléfono: 3506428976
Dirección: DG 63C SUR 73H 62
Número de cuenta: 91220931426
Tipo de cuenta: ahorro
Banco: Bancolombia

30 SEPTIEMBRE 2024

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-13, 11:17:21 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 72651136

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

PAGADA 2024-08-13 11:15:32.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN JULIETH CONTRERAS BENAVIDES				
Documento	CC 1073677794	**Dirección**	CR 99C SUR #55 - 03		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3506428976		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1073677794		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CONTRERAS BENAVIDES CARMEN JULIETH	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230201		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	-NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.