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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7202 2020	C.D.P. No.:	3941	Proceso al que pertenece:	GESTION DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista:	JINNA PAOLA TINJACA GOMEZ	C.C.	52.735.695	de:	Bogota
Fecha Inicio:	2020-12-02	Fecha Terminación incial:	2021-01-15	Valor Mensual:	$ 1.674.372
Valor a cobrar:	$ 1.818.404				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 892.999	4222	2020-12-16	2021-01-31
2	$ 630.140	139	2021-01-16	2021-01-31
3	$ 2.034.452	323	2021-02-01	2021-02-28
4	$ 1.818.404	630	2021-03-01	2021-03-31
5	$ 1.818.404	789	2021-04-01	2021-04-30
6	$ 2.727.606	1213	2021-05-01	2021-06-15
7	$ 2.727.606	1743	2021-06-16	2021-07-31
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	DICIEMBRE	$ 1.818.404	$ 289.300	9413636390
2	ENERO	$ 2.160.480	$ 289.300	9414943484
3	FEBRERO	$ 2.034.452	$ 289.300	9416075478
4	MARZO	$ 1.818.404	$ 299.400	9417216125
5	ABRIL	$ 1.818.404	$ 299.400	9418288005
6	MAYO	$ 1.818.404	$ 299.400	9419470731
7	JUNIO	$ 1.818.404	$ 299.400	9420668663
8	JULIO	$ 1.818.404	$ 299.400	9421887581
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.455.745	$ 15.105.356	$ 15.105.356	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÒN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 019 DE 2020". 5)

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Aplicar las guías y protocolos establecidos para el servicio de conformidad con los procedimientos vigentes en la entidad.	Aplicar las guías y protocolos establecidos para el servicio de conformidad con los procedimientos vigentes en la entidad.	CORREO ELECTRONICO
2	Tener adecuado seguimiento a guías y protocolos, ya que esto favorece la seguridad del paciente y el cumplimiento de la normatividad vigente.	Tener adecuado seguimiento a guías y protocolos, ya que esto favorece la seguridad del paciente y el cumplimiento de la normatividad vigente.	CORREO ELECTRONICO
3	Revisar las fichas notificadas por los medicos o personal en salud	Revisar las fichas notificadas por los medicos o personal en salud	CORREO ELECTRONICO
4	Realizar base angeles guardianes cada vez que se presente notificacion MME	Realizar seguimiento y retroalimentación de los eventos notificados en cuanto a oportunidad y calidad, evidenciado en la notificación semanal.	CORREO ELECTRONICO
5	Realizar descarga y CRUCES de los Rips Dinamica de las unidades para informe BAI (búsqueda activa institucional), envío los primeros 5 días de cada mes.	Realizar descarga y CRUCES de los Rips Dinamica de las unidades para informe BAI (búsqueda activa institucional), envío los primeros 5 días de cada mes.	CORREO ELECTRONICO
6	Asistir a capacitaciones inherentes a la labor.	Asistir a capacitaciones inherentes a la labor.	CORREO ELECTRONICO
7	Apoyar y/o realizar el ingreso de las mortalidades maternas en conjunto con el referente de Ginecología al aplicativo SVEMMBW, verificar el cargue y la notificación de las unidades todos los lunes.	Realizar la consolidación de los archivos RA cada vez que sean enviados	CORREO ELECTRONICO
8	Verificar las fichas de morbilidad materna y que se realice la notificación a tiempo.	Apoyar y/o realizar el ingreso de las mortalidades maternas en conjunto con el referente de Ginecología al aplicativo SVEMMBW, verificar el cargue y la notificación de las unidades todos los lunes.	CORREO ELECTRONICO
9	Revisar y dar respuesta a los correos institucionales de Sivigila que corresponda.	Verificar las fichas de morbilidad materna y que se realice la notificación a tiempo.	CORREO ELECTRONICO
10	Realizar capacitaciones de los Eventos de Salud Pública .	Revisar y dar respuesta a los correos institucionales de Sivigila .	CORREO ELECTRONICO
11	Archivar y realizar el inventario de gestión documental de los archivos de la oficina de Epidemiología.	Recibir las visitas de asistencia técnica que realiza el primer nivel.	CORREO ELECTRONICO
12	Descargar diariamente del Aplicativo RUAF los nacimientos y defunciones de la Unidad y realizar los ajustes pertinentes de georreferenciación y datos básicos.	Realizar capacitaciones de los Eventos de Salud Pública .	CORREO ELECTRONICO

13	Ingresar al programa Labcore / Colcan buscar los reportes de evento de interés en salud publica para ajustar los casos notificados en el aplicativo SIVIGILA.	Archivar y realizar el inventario de gestion documental de los archivos de la oficina de Epidemiología.	CORREO ELECTRONICO
14	Atender la asistencia técnica SIVIGILA	Apoyar, asesorar y/o capacitar a las unidades en cuanto al ingreso de los eventos de interés en salud pública al aplicativo SIVIGILA.	CORREO ELECTRONICO
15	Verificar la toma de muestras de los pacientes con eventos de interés en salud pública y resultados de laboratorio clínico.	Ingresar al programa Labcore / Colcan buscar los reportes de evento de interés en salud publica para ajustar los casos notificados en el aplicativo SIVIGILA.	CORREO ELECTRONICO
16	Realizar las actas pertinentes a Epidemiologia.	Alimentar la base de morbilidad materna extrema mensual de la UMHES USS VICTORIA , envió antes del 10 de cada mes.	CORREO ELECTRONICO
17	Asistir al COVE de SIVIGILA mensual.	Verificar la toma de muestras de los pacientes con eventos de interés en salud pública y resultados de laboratorio clínico.	CORREO ELECTRONICO
18	Realizar informe BAI mensual antes de los primeros diez dias del mes	Realizar las actas pertinentes a Epidemiologia.	CORREO ELECTRONICO
19	Realizar ronda diaria (Busqueda activa diaria) en cada uno de los servicios de la unidad	Asistir al COVE de SIVIGILA VIRTUAL	CORREO ELECTRONICO
20	Socializar mensualmente con el personal en salud los temas vistos en el Cove Local	Socializar mensualmente con el personal en salud los temas vistos en el Cove Local	CORREO ELECTRONICO

Observaciones:

Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 52.735.695 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

vb Astrid Pedraza

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JINNA PAOLA TINJACA GOMEZ
C.C. 52735695 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos dieciocho mil cuatrocientos cuatro pesos ($1.818.404)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7202 2020**, correspondiente del 1 al 31 de Julio 2021.

Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA

DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÒN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN DE LA SUBRED

INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 019 DE 2020". 5)

Cordialmente,

Jinna Paola Tinjacá Gómez
C.C. 52735695
Teléfono: 3223754951
No Cuenta 0570008480329591 ahorros Davivienda

Fecha: 31/Julio /2021

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735695		TINJACA GOMEZ JINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31b sur 2 50 este bello horinzote	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3672248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	12045096	9421887581	I	2021/07/26	2021/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 52735695	TINJACA JINNA	231001	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-7	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/07/13 01:25 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735695		TINJACA GOMEZ JINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31b sur 2 50 este bello horinzote	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3672248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	12045096	9421887581	I	2021/07/26	2021/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400