Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**	
	MACROPROCESO ESTRATEGICO	**CODIGO:**ET-GT-CO-FT-003
	PROCESO GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**VERSIÓN:**01
	SUBPROCESO CONTRATACIÓN OPS	
	TIPO DE DOCUMENTO FORMATO	**FECHA:** 2016-08-01
	NOMBRE INFORME Y CUENTA DE COBRO OPS	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1614 2018 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que pertenece:** PROCESO ASISTENCIAL/ENFERMERIA **Unidad a la que pertenece:** LA VICTORIA-IMI

Nombre del Contratista: NIDIA MILENA TOVAR PEREZ **C.C.** 52 461 058 **de:** 0

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación inicial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.003.200 **Valor a cobrar:** $ 1.003.200

ADICIÓN/ OTROSÍ	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.003.200	$ 228.[illegible]	847440847
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.634.800	$ 6.634.800	$ 1.003.200	$ 5.631.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de auxiliar de enfermería para la ejecucion de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-01-10 **Hasta:** 2018-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Recoger Historias Clinicas del dia anterior en los consultorios, revisar que	Recoge Historias Clinicas del dia anterior en los consultorios, revisa que la hoja de Evolución se
2	Recibir las Historias Clinicas de la Consulta del dia siguiente, en el archivo	Recibe las Historias Clinicas de la Consulta del dia siguiente, en el archivo contra RIPS. Depuradas de
3	Ubicar las Historias Clinicas en el consultorio según la Especialidad	Ubica las Historias Clinicas en el consultorio según la Especialidad
4	Recibir las Facturas de las citas y ubicarlas en el consultorio correspondiente.	Recibe las Facturas de las citas y ubicarlas en el consultorio correspondiente
5	Mantener los consultorios organizados revisar aseo, realizar limpieza de	Mantiene los consultorios organizados: revisar aseo, realizar limpieza de camilla, organizar y mantener
6	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos.	Responde por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos
7	Entregar la información pertinente a las actividades de PyD: Colposcopias,	Entrega la información pertinente a las actividades de PyD: Colposcopias, Vacunación, Seguimiento a
8	Incluir información en base de datos de: Canguros, Seguimiento a gestantes.	Entrega información en base de datos de Canguros, Seguimiento a gestantes, Sífilis, VIH, Vacunación.
9	Reportar en medio magnético al I Nivel seguimiento de Gestantes y Sifilis.	Reporta en medio magnético al I Nivel seguimiento de Gestantes y Sífilis.
10	Consignar en Historia Clinica los seguimientos realizados a Gestantes,	Consigna en Historia Clinica los seguimientos realizados a Gestantes, usuarios con sífilis gestacional o
11	Cumplir con los protocolos y guias establecidos por la institucion	Cumple con los protocolos y guias establecidos por la institución.
12	Orientar e informar a los usuarios de consulta externa	Orienta e informa a los usuarios de consulta externa.
13	Asistir a capacitaciones y reuniones programadas por la Institución e	Asiste a capacitaciones y reuniones programadas por la Institución e intersectoriales.
14	0	0
15	0	0
16	0	0

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Nidia Milena Tovar

Firma del Contratista

C.C 52 461 058 de 0

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA MORA MORALES
CARGO:	ENFERMERA
FIRMA	Diana Mora

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461058		TOVAR PEREZ NIDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 18j 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	8474404847	8474404847	I	2018/01/16	2018/01/09	BANCO BOGOTA	0	$228,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Resid. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	52461058	TOVAR PEREZ NIDIA MILENA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461058		TOVAR PEREZ NIDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 18j 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-01	2018-01	8474404847	8474404847	I	2018/01/16	2018/01/09	BANCO BOGOTA	0	$228,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$118,100	$0	$0	$118,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$118,100	$0	$0	$118,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$18,000	$0	$0	$18,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,300	$0	$0	$92,300
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$92,300	$0	$0	$92,300
TOTAL				**1**	**$228,400**	**$0**	**$0**	**$228,400**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO		PENSION												SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Tota
																			$118,100						$92,300		$
																			$118,100						$92,300		$
																			$118,100						$92,300		$
						$737,717	No	PROTECCION	30	$737,717	16%	SIN RIESGO	$118,100	$0	$0	$0	$0	$0	$118,100		CRUZ BLANCA	30	$737,717	12.5%	$92,300	$0	$
																			$118,100						$92,300		$

PAGADO

aportes en línea

Planilla Integrada

	CCF						RIESGOS						PARAFISCALES										
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
2,300						$0						$18,000				$0		$0		$0		$0	
2,300						$0						$18,000				$0		$0		$0		$0	
2,300						$0						$18,000				$0		$0		$0		$0	
2,300			0	$0	0%	$0	SEGUROS BOLIVAR	30	5737,717	2.436%	3	$18,000	2	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
2,300						$0						$18,000				$0		$0		$0		$0	

PAGADO