

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3299 2021 C.D.P. No.: 304 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO- ENFERMERIA
Unidad a la que pertenece: UMHES VICTORIA

Nombre del Contratista: LINA CONSTANZA DAZA RODRIGUEZ C.C. 1.023.887.815 de: Bogota

Fecha Inicio: 2021-02-04 Fecha Terminación Inicial: 2021-03-31 Valor Mensual: \$ 1.550.400 Valor a cobrar: \$ 1.651.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.416.600	776	2021-03-31	2021-04-30
2	\$ 2.481.100	1217	2021-05-01	2021-06-15
3	\$ 3.358.300	1776	2021-06-15	2021-08-15
4	\$ 1.883.400	2395	2021-08-15	2021-09-15
5	\$ 851.400	2859	2021-09-15	2021-09-30
6	\$ 1.006.200	3067	2021-10-15	2021-10-31
7	\$ 851.400	3256	2021-10-15	2021-10-31
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.754.400	\$ 281.200	9414541153
2	MARZO	\$ 1.943.600	\$ 281.200	9416589322
3	ABRIL	\$ 1.754.400	\$ 281.200	9417695375
4	MAYO	\$ 1.677.000	\$ 281.200	9418851909
5	JUNIO	\$ 1.806.000	\$ 281.200	9420042807
6	JULIO	\$ 1.806.000	\$ 281.200	9421186631
7	AGOSTO	\$ 1.754.400	\$ 281.200	9422386107
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.857.600	\$ 281.200	9423614835
9	OCTUBRE	\$ 1.651.200	\$ 281.201	9424790620
10				
11				
12				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.440.000	\$ 16.288.400	\$ 16.004.600	\$ 283.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SU PROFESIÓN, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-10-01 Hasta: 2021-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios como auxiliar de enfermería, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en actualización de bases de datos, asignación de citas, demanda inducida, seguimiento, vacunación, esterilización, desinfección de consultorios y	Cumple con la actividad desde el servicio de seguimiento a gestantes, lactancia materna, las demás áreas donde se le asigne sus actividades, registra oportunamente y aplica los protocolos establecidos por la Sub Red en cada una de sus actividades.	Se evidencia en respuesta de interconsulta de historia clínica
2	Apoyar los procesos relacionados con SIVIGILA, IAAS, BAI, EEV y seguimiento a cohortes.	Cumple con la actividad entregando oportunamente la información relacionada desde su área a las entes de control interno y externo.	Matriz en Drive de seguimientos a gestantes de alto riesgo, al proceso de Riesgos
3	Realizar actividades de educación a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred.	Se realiza la actividad desde el proceso asignado a las usuarias que lo requieren.	Historia Clínica
4	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías institucionales.	Se realiza esta actividad, aplica los protocolos y guías.	Se Evidencia en las actas de visita de infecciones y epidemiología
5	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.	Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermería.	Historia Clínica respuesta interconsultas

Observaciones:

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.

Lina Constanza Daza
Firma del Contratista

C. 1.023.887.815 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DIANA ISABEL MORA MORALES
CARGO:	REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	<u>[Firma]</u>

Cuenta de cobro 009- 2021

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

DEBE A:

Lina Constanza Daza Rodríguez

C.C. 1023887815 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOCIENTOS PESOS (\$1,651,200)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6491 de 2021 correspondiente del 1 al 31 de Octubre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO ENFERMERA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



LINA CONSTANZA DAZA RODRIGUEZ

C.C. 1023887815

Teléfono: 3134097624

No Cuenta 0550008400754662 ahorros Davivienda

Fecha: 31/ Octubre /2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC. 1023487815		DAZA RODRIGUEZ LINA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 SUR 19 23	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4766832	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pensión	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1147282744	9424796630	1	2021/10/06	2021/09/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
1	CC. 1023487815	DAZA LINA	230201	30	\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600	
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600			\$908,526	\$113,600	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 102.887.815		DAZA RODRIGUEZ LINA CONSTANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 6 SUR 19 23	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4766832		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2021-09	2021-09	114782744	9424790620	1	1	1	2021/10/06	2021/09/30	\$281,200

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600	
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200	