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-1317-2021	C.D.P. No.:	364
Proceso al que pertenece:	GESTIÓN AMBULATORIA		
Unidad a la que pertenece:	CHIRCALES		
Nombre del Contratista:	JENNIFFER ANDREA MUÑOZ SAENZ	C.C.	1.033.715.921 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-01	Fecha Terminacion inicial	2021-03-31
Valor Mensual:	$ 2'979.200	Valor a cobrar:	$ 3'192.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1'374.400	776	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 4'514.400	1217	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3'876.800	1776	2021-06-16	2021-08-15
4	$ 3'264.000	2395	2021-08-16	2021-09-15
5	$ 1'520.000	2859	2021-09-16	2021-09-30
6	$ 1'520.000	3067	2021-10-01	2021-10-15
7	$ 1'520.000	3256	2021-10-16	2021-10-31
8	$ 3'040.000	3455	2021-11-01	2021-11-30
9	$ 3'192.000	3806	2021-12-01	2021-12-31
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO 2021	$ 2'979.200	$ 331.600	48496846
2	MARZO 2021	$ 2'979.200	331.600+37.200	48755853-49338690
3	ABRIL 2021	$ 2'979.200	$ 368.800	49619920
4	MAYO 2021	$ 3'009.600	$ 372.600	50525756
5	JUNIO 2021	$ 3'009.600	$ 372.600	51003968
6	JULIO 2021	$ 3'040.000	$ 376.300	51819005
7	AGOSTO 2021	$ 3'040.000	$ 376.300	52529325
8	SEPTIEMBRE 2021	$ 2'948.800	$ 376.300	53227267
9	OCTUBRE 2021	$ 3'040.000	$ 376.300	53950784
10	NOVIEMBRE 2021	$ 3'040.000	$ 376.300	54488347
11	DICIEMBRE 2021	$ 3'192.000	$ 376.300	55069078
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.472.000	$ 33.257.600	$ 33.257.600	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO:

Prestar los servicios profesionales de enfermería en consulta externa para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	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 servicios profesionales como enfermera en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y prevención de la enfermedad segun ciclo vital, programas de atención y condiciones de los usuarios, programacion 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, de acuerdo a la disponibilidad de tiempo teniendo en cuenta el cronograma presentado por el contratista, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guías y protocolos definidas por la Subred	Se realiza consulta, donde se detecta alteraciones del menor de 10 años, detección de alteración del embarazo (Control prenatal), Asesoría pre y post test de VIH (gestantes), Planificación familiar hombres y mujeres en edad fértil, Toma y entrega de citología vaginal a mujeres objeto del programa. Liderar y organizar actividades junto con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidas a la población objeto del contrato. Se direcciona los usuarios según el tipo de necesidad que tengan a los diferentes procesos y servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente tales como: Agudeza visual, Consejerías pre y post, Consulta adulto, Consulta crecimiento y desarrollo, Consulta gestantes, Consulta joven, Curso preparación para la maternidad, Laboratorios, Microtandrines, Nutrición, Partos, Planificación familiar, Recién nacido, salud oral, Toma y entrega de citologías, Vacunación, Hospitalización y urgencias y otros servicios.	HISTORIAS CLINICAS- RIPS
2	Realizar procedimientos como toma de citologías, inserción DIU entre otras según la demanda del servicio	Hacer los diferentes procedimientos correspondientes a las actividades de consulta externa realizando los respectivos	HISTORIAS CLINICAS- RIPS- CONSENTIMIENTO INFORMADO
3	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad instauro cronico y gestantes conforme a necesidades del servicio	Liderar y organizar actividades con el equipo de trabajo que se encuentre a cargo del desarrollo de programas específicos de los centros de atención del proceso ambulatorio dirigidas a la población objeto, para el respectivo seguimiento.	HISTORIAS CLINICAS- RIPS- BASES DE DATOS SEGUIMIENTO A USUARIOS
4	Reportar los eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Realizar los respectivos reportes de los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida, según corresponda, siguiendo la normatividad vigente	FICHAS DE NOTIFICACION
5	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías institucionales	Se realiza limpieza, desinfección cumpliendo las normas de bioseguridad cumpliendo con el protocolo institucional	VERIFICACION DE FORMATO DE DESINFECCION A CONSULTORIOS
6			
7			
8			
9			
10			

Observaciones:

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

Jennifer Muñoz S.
Firma del Contratista

C.C. 1.033.715.921 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDELSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTORA TECNICA AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro (10) - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JENNIFFER ANDREA MUÑOZ SAENZ

C.C. 1033715921 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL ($3,192,000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3317 de 2021 correspondiente al mes de Diciembre de 2021

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

Cordialmente,

Jenniffer Muñoz S.

Jenniffer Andrea Muñoz Saenz
C.C: 1033715921 Btá.
Teléfono: 3213789355
Dirección: Carrera 10 B no 28 77 sur
Número de cuenta: 000570100107
Tipo de cuenta: Ahorros
Banco: Davivienda
Fecha de generación de cuenta: 31/12/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1033[illegible]921	Jennifer Andrea Muñoz Saenz	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021		2021	5506091		PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 35 b sur #9 a 28	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D.C.	11	3615153		[illegible]usa11@gmail.com	8511	0	1	2021/12/01	1210048449

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	152.000	0		0		0	152.000	0	0	0	152.000	0		0	0	152.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	194.600	0	0	0	0	0	0	194.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	29.700	1	0	0	29.700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	29.700		0	297	29.700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,ILMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	194.600	194.600
SALUD	152.000	152.000
RIESGOS LABORALES	29.700	29.700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	376.300	376.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES														VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	APORTES CONSOLIDADO	EXTRANJERO	CONVENIO DE INTEGRACION	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1038715401	MUNOZ SALAZAR JENNIFFER ANDREA	EPS008	231001															X					1,216,000	1,216,000	0	1,216,000	0			194,600	0	0	152,000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

JENNIFFER ANDREA MUÑOZ SAENZ

ha completado el curso

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

diciembre 7, 2021