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: 01

## I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 1779 2018 | C.D.P. No.: | 7 | Proceso al que pertenece: | DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS LABORATORIO CLINCO |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | USS LA VICTORIA |
| Nombre del Contratista: | ANA MARIA MINA VELNECIA | | | C.C. | 51.666.000 de: BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2018-01-10 | Fecha Terminación incial: | 2018-06-09 | Valor Mensual: | $ 1.297.000 Valor a cobrar: $ 999.460 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 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 | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 999.460 | $ 224.800 | 8473971606 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 8.470.000 | $ 8.470.000 | $ 999.460 | $ 7.470.540 |

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

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: 01**
**FECHA: 2017-07-07**

| | **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** (Las estipuladas en la minuta) | **DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO** ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 1. Recibir y recolectar las muestras que se van a analizar de acuerdo con los exámenes solicitados, organizarlas, embalarlas, entregarlas al mensajero, clasificarlas, distribuirlas para los diferentes secciones del del laboratorio y preparar el material necesario para su procesamiento para montar las pruebas requeridas de conformidad con los procedimientos establecidos | Recibo y recolecto las muestras que vienen de hospitalizados y urgencias las cuales pertenecen a los examennes que se tienen dentro del portafolio de servicios del laboratorio clinico. se revisan frente al protocolo de recepcion de muestras revisando datos completos de cada uno de los pacientes. se ingresan al sistema cada uno de los datos continumente se distribuyen en cada una de las areas para ser procesdas. |
| 2 | 2. Hacer entrega de los resultados de laboratorio clínico de acuerdo con los procedimientos establecidos en la institución | Se hace entrega de cada uno de los resultados solcitados en el laboratorio clinico y especificamente se entrega a piso los examenes criticos y de laboratorios especializados. |
| 3 | 3. Asistir al profesional en la realización de los procedimientos de laboratorio clínico con eficiencia y eficacia | Colaborar con el profesional en el montaje de cada una de las pruebas que se requiera, participando en los procesos de coloracion, actualizacion de formatos y registros que incluyan el proceso de calidad dentro del laboratorio clinico. |
| 4 | 4. Orientar al usuario del servicio de laboratorio, impartiendo las instrucciones específicas sobre la forma de recolección de las muestras y las condiciones como se debe presentar al examen y presentar los resultados de los análisis cumpliendo el procedimiento | Orientar a los pacientes de consulta externa sobre la obtencion de muestras y recomendaciones que se deben tener en cuenta para la toma de muestra. Recepcion de documentos. filtracion de los mismos. ingreso al sistema. toma de muestras y recomendaciones especificas despues de la misma lo mismo que los horarios y entrega de resultados. |
| 5 | Diligenciar de manera clara, completa y oportuna, los documentos que se requieren en el desarrollo de sus actividades de conformidad con los procedimientos establecidos | Cumplir con el diligenciamiento de cada uno de los registros. protocolos y procesos del laboratorio clinico los cuales corresponden con las exigencias de la norma y son importantes para el proceso de habilitacion |
| 6 | 6. Aplicar las normas, guías y protocolos establecidos que garanticen la adecuada prestación del servicio, de conformidad con los lineamientos institucionales. | Aplicar cada una de las normas que exige el laboratorio los cuales correponden a su buen funcionamiento inculcando las normas de bioseguridad, el cumplimiento de registros, protocolos y actividades que corresponden con la calidad del servicio que se presta. |

**Observaciones:**

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

**Firma del Contratista**

C.C. 51.666.000 **de** BOGOTA

| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | IBETH PAOLA GARZON GORDILLO |
| **CARGO:** | REFERENTE LABORATORIO CLINICO |
| **FIRMA** | |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 51666000 | | MINA VALENCIA ANA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trasversal 5b n 3 14 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5777836 | 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 | 769056 | 8473971606 | I | 2018/01/03 | 2018/01/18 | BANCO POPULAR | 15 | $231,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ingret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $737,717 | $118,100 | | | $737,717 | $92,300 | | | $0 | $0 | | | $737,717 | $18,000 | | $0 | $0 | | $228,400 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $737,717 | $118,100 | | | $737,717 | $92,300 | | | $0 | $0 | | | $737,717 | $18,000 | | $0 | $0 | | $228,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $737,717 | $118,100 | | | $737,717 | $92,300 | | | $0 | $0 | | | $737,717 | $18,000 | | $0 | $0 | | $228,400 |
| 1 | CC | 51666000 | MINA ANA | 25-14 | 30 | $737,717 | $118,100 | EPS037 | 30 | $737,717 | $92,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-7 | 30 | $737,717 | $18,000 | 0 | $0 | $0 | No | $228,400 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $737,717 | $118,100 | | | $737,717 | $92,300 | | | $0 | $0 | | | $737,717 | $18,000 | | $0 | $0 | | $228,400 |


| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 51666000 | | MINA VALENCIA ANA MARIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | trasversal 5b n 3 14 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5777836 | 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 | 769056 | 8473971606 | I | 2018/01/03 | 2018/01/18 | BANCO POPULAR | 15 | $231,300 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $118,100 | $1,500 | $0 | $119,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $118,100 | $1,500 | $0 | $119,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,000 | $300 | $0 | $18,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $18,000 | $300 | $0 | $18,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $92,300 | $1,100 | $0 | $93,400 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $92,300 | $1,100 | $0 | $93,400 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $228,400 | $2,900 | $0 | $231,300 |



2018/01/21 09:36 PM