Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO A LA GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APOYO-PT-016
VERSIÓN: 01
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3142 2021 | C.D.P. No.: 101 | Persona que supervisa: VISUAL | Secretaría que supervisa: HOSPITALIZACIÓN | Oficina a la que pertenece: CIRUGÍA VICTORIA

Nombre del Contratista: DANERY MARCELA NOGUERA PEREZ | C.C.: 1.020.775.492 | de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 30/12/2021 | Fecha Terminación inicial: 2022-04-29 | Valor Inicial: $ 5.7[illegible] | Valor mensual: $ 2.139.200

ADICIÓN / OTROSÍ No.	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2[illegible]	81	2022-03-31	2021-05-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES RECIBIDO DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	Nº PAGO DE PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.[illegible].00	$ 2[illegible].[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	MARZO	$ 1.997.333	$ 2[illegible].[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	ABRIL	$ 1.[illegible].[illegible]	$ 2[illegible].[illegible]	[illegible]	[illegible]
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Rimanes de garantía: No

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.[illegible].[illegible]	$ 7.[illegible].[illegible]	$ 2.[illegible].[illegible]	$ 4.[illegible].[illegible]

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA REQUERIDA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades realizadas durante el mes de: Abril | Desde: 1/04/2022 | Hasta: 30/04/2022

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO RELACIONADO EN EL CAMPO ANTERIOR	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar [illegible]	Se desarrollaron las actividades correspondientes al mes especificado en el mes de ABRIL DE 2022	Programación de Turnos
2	Cumplir [illegible]	Se realizo [illegible]	Planilla Control Asistencia
3	[illegible]	Se realizo [illegible]	Planilla Control Asistencia
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	Se realizo [illegible]	Aplicativo Nomina
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	Correos de Evidencia
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]

ENLACES
Cesi Enfermería

Scan with Exploración rápida

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

r los actores involucrados de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, ambiental, salud ocupacional y diseño político institucional.	Se garantiza el cumplimiento de las normas establecidas en el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisor
ber por las inversiones, construcción y uso adecuado de los equipos, so y muebles, el cual que el cuidado de la infraestructura del servicio dando así cumplir las actividades	Se realizo la revisión diaria del inventario correspondiente al mes en el mes de ABRIL DE 2022	Libro de Inventario
con los procesos, procedimientos, guías y demás acorde a lo definido rdad, de conformidad con el origen del contrato	Se realizaron las capacitaciones correspondientes durante el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisor
ervaciones y características programadas por la mutual	Se realizo la participación en las actividades y capacitaciones programadas para el mes de ABRIL DE 2022	Listado de Asistencia
ntinuidad de manera oportuna de la atención del paciente de os protocolos institucionales	Se garantizo el suministro de limpieza y desinfección, rutinaria y terminal de las unidades de paciente al corte de este informe en las jornadas laborales de ABRIL DE 2022	Formatos de Limpieza y Desi
ma oportuna de las necesidades de intervención que requiera en los en el fin de optimizar el tratamiento.	Se realizo la toma en tiempos de atención al 100% de los pacientes registrados que requirieron la necesidad de la toma en el mes de ABRIL del 2022	Historia Clínica Aplicativo
alimentación a los pacientes migrados conservando la cantidades dietarias según el caso.	Se realizo la asignación en calorías a los pacientes migrados con grado de dependencia de acuerdo a lo ordenado por nutrición en el mes de ABRIL DE 2022	Historia Clínica Aplicativo
ervicio de historias clínicas y elimina los registrados en ma y ubicando los usuarios de acuerdo al protocolo	Se realizo el manejo de historias clínicas solicitadas al 100% de los pacientes migrados en el mes de ABRIL del 2022	Historias Clínicas Aplicativo
forme detallando en cuenta las normas higiene y bioseguridad de	Se realizo el uso adecuado del uniforme durante la permanencia de acuerdo al mes de ABRIL DE 2022	Concepto coordinación
on calidez y calidad al paciente y la familia, donde una atención observando el respeto con la dignidad humana	Se realizo el ingreso del paciente para calidad, calidez y humanización a los pacientes migrados en el mes de ABRIL del 2022 y no hay reporte de PQR recordando con la prevención de accidente	Reportes en TOS
ción al paciente y a la familia sobre los cuidados especificos a recordando a la atención centrada en el paciente	Se realizo la adecuada orientación al 100% de los pacientes ingresados en el mes de ABRIL DE 2022.	Seguimiento formatos de educación Historia clínica
ión de la información clínica y personal de los pacientes	Se garantizo el 100% de confidencialidad de la información de los pacientes migrados en el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisor
dades propias de la formación técnica de conformidad con los mentos de acuerdo al objeto contractual y las normas de la	El 100% de las actividades realizadas en pacientes migrados en el mes en este se cumplen las competencias técnicas el mes de ABRIL DE 2022	Seguimiento supervisor

[illegible] certificación del pago de Salud, pensión y ARL. En caso de tener un ingreso base de la Planilla Integrada de Seguridad Social en Salud como trabajador dependiente o independiente, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes al sistema de seguridad social en salud se realizara sobre el 40% del valor mensual pactado en el Decreto 1530 de 2008

Daisy Marcela Nuñez Perez

C.C. [illegible] 52 de Firma del Contratista

de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 1	
NOMBRE:	MELBA LUCIA QUINTERO FRANCO
CARGO:	ENFERMERO COORDINADOR
FIRMA:	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 2	
NOMBRE:	[illegible]
CARGO:	[illegible]
FIRMA:	

Scan with Exploración rápida

CUENTA DE COBRO No. 3-2022

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.091-7

DEBE A

DANERY MARCELA NOVOA PEREZ
C.C. 1023925192 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

($2258280) DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 246 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2142 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de ABRIL de 2022

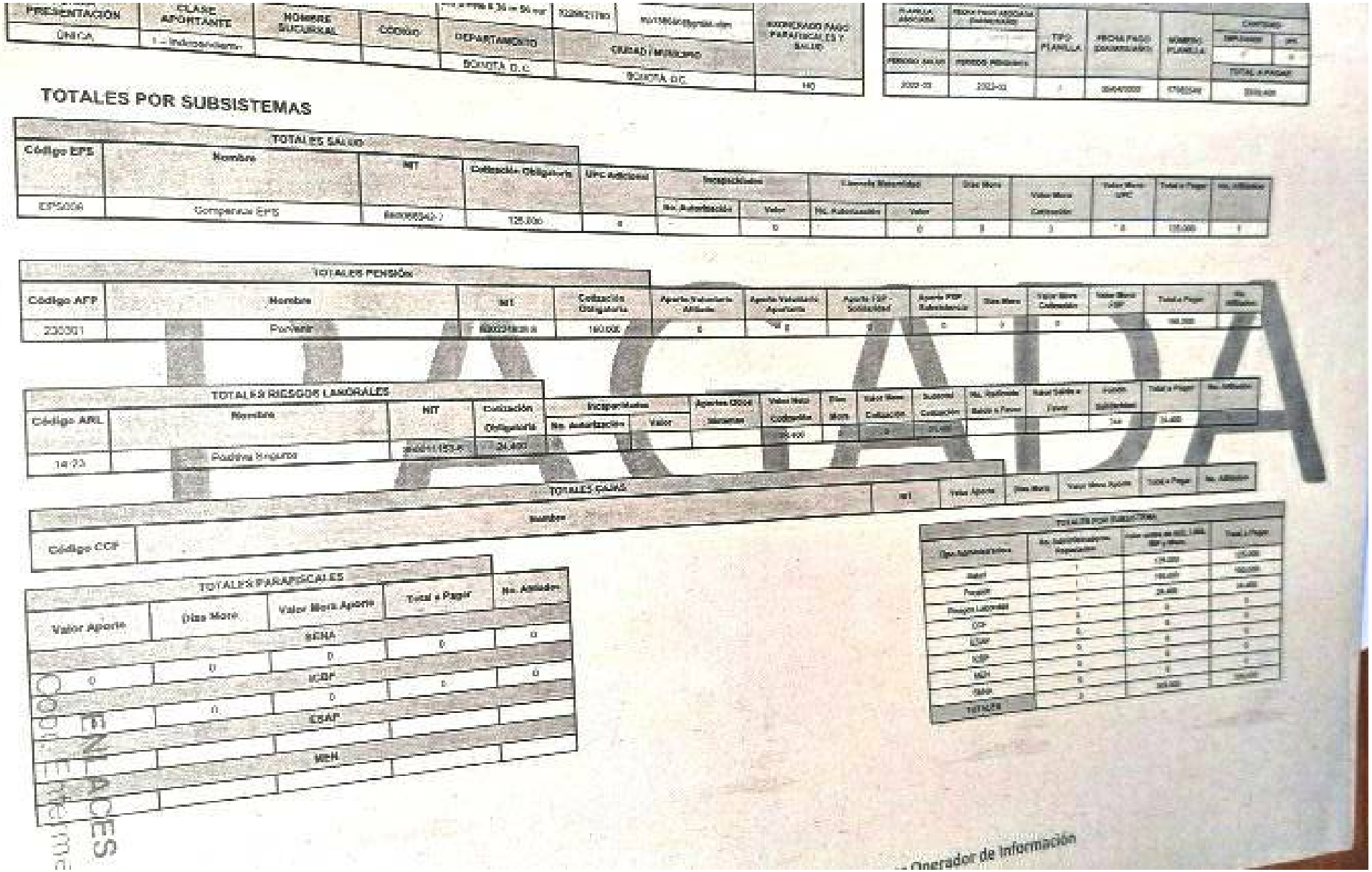
OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/04/22 AL 30/04/22

Danery Marcela Novoa Perez

DANERY MARCELA NOVOA PEREZ
C.C. 1023925192 DE BOGOTÁ
Cel. 3229521780
Dir: Carrera 8 este n 36 m 56
Cuenta: 449100569 BANCO BOGOTA
30 DE ABRIL 2022

ENLACES
Coor. Enfermería

Scan with Exploración rápida



PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	AUTORIZADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CONTADO	
					EMPLEADOR	APO
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					
2023-03	2023-03	E	05/04/2023	0756249	TOTAL A PAGAR	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Upc Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	8600078427	125.000	0	-	0	-	0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	8002191618	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Días Cotizados Salario a Favor	Valor Cotiz a Favor	Costo Administrador	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-73	Positiva Seguros	8600115396	24.400				24.400	0	0	24.400			0	24.400	

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

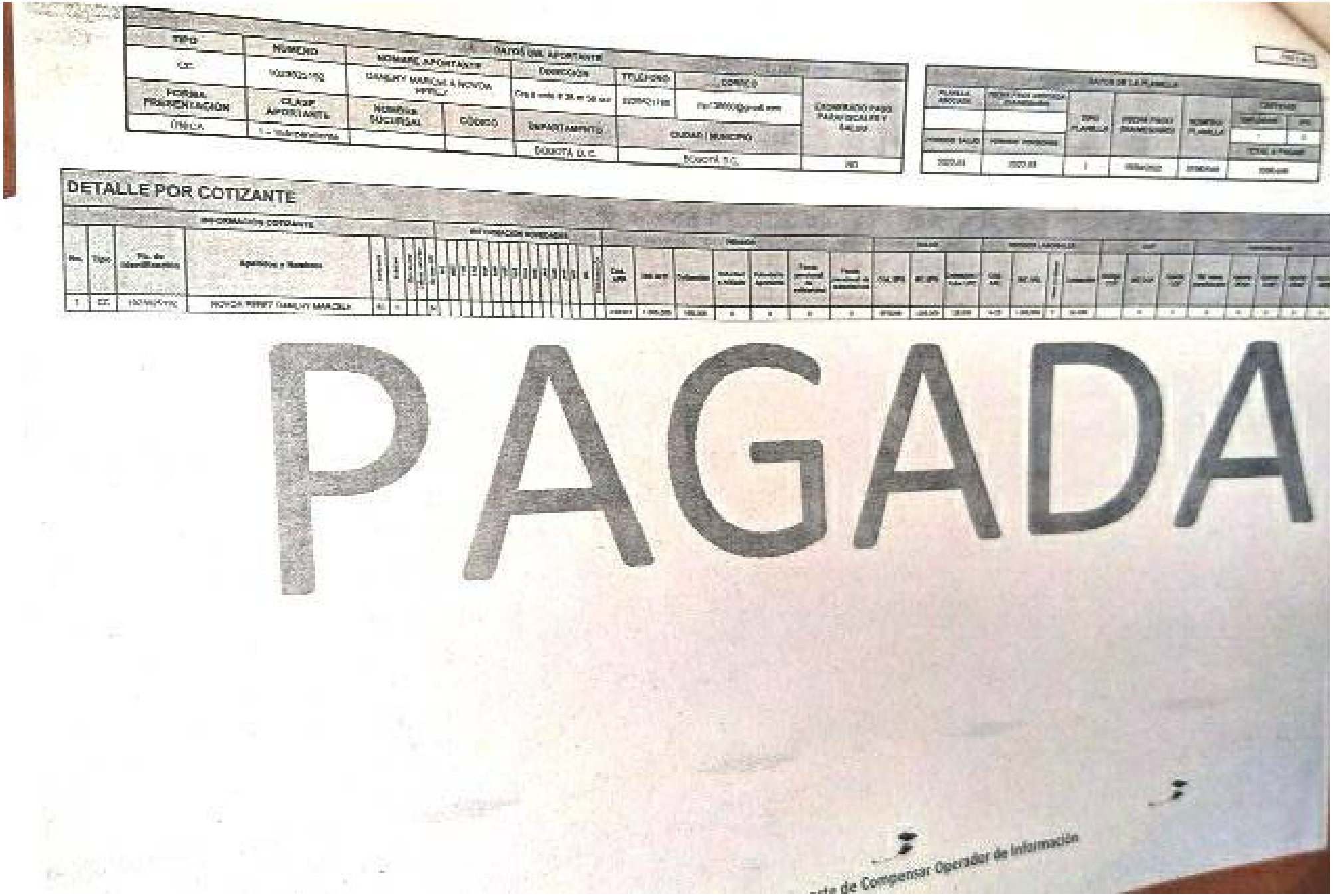
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA	0	0
0	0	0		
		ICBF	0	0
0	0	0		
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Ops. Administradoras	No. Autorizaciones Asignadas	Valor antes de IVA, Otros, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

COPIA CONTROLADA
ENLACES OPERATIVOS
Operador de Información

Scan with Exploración rápida


DATOS DEL APORTANTE
TIPO
NUMERO
NOMBRE APORTANTE
FORMA PRESENTACIÓN
CLASE APORTANTE
NOMBRE SUCURSAL
CÓDIGO
DIRECCIÓN
TELÉFONO
CORREO
DEPARTAMENTO
CIUDAD / MUNICIPIO
DESCUENTA PAGO PARAFISCALES Y SALUD
DATOS DE LA PLANILLA
DETALLE POR COTIZANTE
INFORMACIÓN COTIZANTE
INFORMACIÓN NOVEDADES
PAGADA
de Compensar Operador de información