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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - QPS:	PS 5094 2022	**C.D.P. No.:**	1402	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: ANA GABRIELA PEREZ LOZANO **C.C.** 1.000.227.532 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-05-10 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 2.325.930 **Valor a cobrar:** $ 2.325.930

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 283.650	1704	2022-06-01	2022-06-15
2	$ 4.160.200	1905	2022-08-16	2022-08-15
3	$ 219.356	2590	2022-08-16	2022-08-21
4	$ 1.276.425	2644	2022-08-22	2022-09-05
5	$ 2.080.100	2859	2022-09-06	2022-10-05
6	$ 2.269.200	3204	2022-10-06	2022-11-05
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 567.300	$ 0	0	0/01/1900
2	JUNIO	$ 1.815.360	$ 216.600	8619686379	8/06/2022
3	JULIO	$ 1.758.630	$ 309.400	8619705122	7/07/2022
4	AGOSTO	$ 1.701.900	$ 309.400	8620502020	9/08/2022
5	SEPTIEMBRE	$ 1.758.630	$ 309.400	8621070671	12/09/2022
6	OCTUBRE	$ 2.325.930	$ 309.400	8621531567	11/10/2022
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.525.407	$ 11.814.338	$ 9.927.750	$ 1.886.588

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN (PROCESO ENFERMERÍA) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de OCTUBRE DE 2022	Programacion de Turnos
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de OCTUBRE DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de OCTUBRE DE 2022	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de OCTUBRE DE 2022	Aplicativo Almera

CUENTA DE COBRO 05 2022
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:

ANA GABRIELA PEREZ LOZANO
C.C 1000227532

LA SUMA DE:
($2.325.930) DOS MILLONES TRECIENTOS VEINTI CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

Por concepto de 246 horas Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 5094 2022 con afiliación ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de OCTUBRE de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE HOSPITALIZACIÓN (PROCESO ENFERMERÍA) DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/10/2022 AL 31/10/2022

Cordialmente

Gabriela Perez

ANA GABRIELA PEREZ LOZANO
C.C 1000227532
Teléfono: 3228242223
Direccion: Carrera 1ª # 3-30
No Cuenta: 102729878 BANCO BOGOTA AHORROS
Fecha: 31/10/2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA GABRIELA PEREZ LOZANO
IDENTIFICACION:	CC-1000227532
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-10-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-10-10
FECHA DE PAGO:	2022-10-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-09
PERIODO SALUD:	2022-09
NUMERO PLANILLA:	8621531567
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8619686379
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VA
EPSC34	900298372	EPS-S CAPITAL	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 125.000	
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 160.000	
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 24.400	
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 309.400	

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2022