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 - OPS:	PS 2441 2022	**C.D.P. No.:**	105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO **C.C.** 1.023.919.306 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.822.800 **Valor a cobrar:** $ 1.815.360

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.514.700	1000	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 45.441	1570	2022-05-18	2022-05-31
3	$ 963.900	1705	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 330.480	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 3.300.394	1905	2022-06-24	2022-08-15
6	$ 414.129	2586	2022-08-16	2022-08-21
7	$ 1.098.671	2643	2022-08-22	2022-09-05
8	$ 1.503.345	2859	2022-09-06	2022-10-05
9	$ 2.061.925	3204	2022-10-06	2022-11-05
10	$ 1.815.360	3610	2022-11-06	2022-12-05
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.762.560	$ 309.400	9429743401	2/02/2022
2	MARZO	$ 2.010.420	$ 309.400	9431077853	4/03/2022
3	ABRIL	$ 1.679.940	$ 309.400	9432439414	1/04/2022
4	MAYO	$ 1.881.545	$ 309.400	1045213455	9/05/2022
5	JUNIO	$ 1.985.550	$ 309.360	9435355479	2/06/2022
6	JULIO	$ 1.749.175	$ 309.360	5899541	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.985.550	$ 309.400	9437511538	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.891.000	$ 309.400	9438882959	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	9440211773	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	9441521521	8/11/2022
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.783.400	$ 18.831.745	$ 18.576.460	$ 255.285

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022 11 01 **Hasta:** 2022 11 30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la marcación de las patologías en orden de ingreso.	Cumple con realizar la marcación de las patologías en orden de ingreso.	Muestara recibidas y libro radicador.
2	Recepcionar y transportar muestras entre las diferentes unidades unidades, realizando el registro correspondiente.	Cumple con recoger y transportar muestras entre las diferentes unidades.	Recepcion y transporte de muestras en las diferentes UMHES para el servicio de patologia, registro de libro radicador en cada UMHES.
3	Realizar disección de cadáveres para realización de necropsia clínica.	Cumple con realizar disección de cadáveres para realización de necropsia clínica.	No se realizaron autopsias clinicas
4	Entregar cadáveres a los reclamantes registrando en el libro de entrega los datos allí solicitados.	Cumple con realizar los registros respectivos libros (morgue, patologías.)	Registros y libros radicadores propios del servicio.
5	Realizar descarte de las muestras procesadas y leídas bajo la normas actualizadas de bioseguridad.	Cumple con entregar cadáveres a los reclamantes registrando en el libro de entrega de cadáveres nombre del reclamante y parentesco.	Realice descarte de muestras patologicas con los elementos de proteccion personal.
6	Realizar el traslado de los cuerpos sin identificacion(N. N) a Medicina Legal y de retorno a la unidad correspondiente.	Realice el traslado de los cuerpos sin identificacion(N. N) a Medicina Legal y de retorno a la unidad correspondiente.	Cartas dirigidas a medicina legal
7	Garantizar que en las diferente unidades haya existencia de insumos necesarios para realizar el envio de muestras quirurgicas al laboratorio de patologia.	Cumple con realizar el traslado de los N.N. a Medicina Legal y nuevamente al Hospital.	Documentacion de aceptacion de fiscalia de los traslados de fallecidos a las Instalaciones de Medicina odentidad para proceso de Plena Identidad.
8	Realizar oficios predeterminados cuando la necesidad asi lo amerite.	Cumple con mantener insumos en los servicios requeridos para envió de muestras quirúrgicas a laboratorio de Patología.	Mantenimiento de insumos en los sevicios en donde se recepcionan las muestras patologicas.
9	Asisitir a las reuniones funcionales del servicio	Cumple con contribuir a las actividades administrativas inherentes al servicio.	Mantengo reserva en la informacion del servicio.
10	Mantener la reserva de la informacion	Cumple con informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades.	Informo a mi jefe inmediato cualquier novedad presentada en el servicio.

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

Observaciones:

192 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE NOVIEMBRE

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.023.919.306 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

Cuenta de cobro 10

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

Nit. 900.959.051-7

FECHA: 30/11/2022

DEBE A:

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO
C.C. 1023919306 de Ciudad BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS QUINCE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($1.815.360)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2441 2022 con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO.
C.C. 1023919306
Teléfono 3125509032 Dirección: CL 92 A BIS 7 -25 S
No Cuenta 26100677 CUENTA DE AHORROS BANCO DE BOGOTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023919306		HERNANDEZ CAICEDO , ORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 A SUR No 3 24 ESTE BARRIO ATENAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	10000000788	94415215?1	I	2022/11/02	2022/11/08	BANCO BOGOTA	6	$117,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1023919306	HERNANDEZ JORGE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$6,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

PS 2441-2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023919306		HERNANDEZ CAICEDO , ORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 A SUR No 3 24 ESTE BARRIO ATENAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000000785	9441521521	I	2022/11/02	2022/11/08	BANCO BOGOTA	6	$317,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$800	$0	$125,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$800	$0	$125,800
TOTAL				1	$315,400	$2,100	$0	$317,500

2022/11/08 11:54 AM