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 2419 2022 **C.D.P. No.:** 105

**Proceso que pertenece:** AMBULATORIOS
**Servicio al que pertenece:** CONSULTA EXTERNA
**Unidad a la que pertenece:** CARCEL DISTRITAL

**Nombre del Contratista:** ANGIE LORENA DAZA CADENA **C.C.** 1.000.969.887 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.815.360 **Valor a cobrar:** $ 1.588.440

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.762.560 | 993 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 52.800 | 1566 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 936.045 | 1704 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 4 | $ 3.630.720 | 1905 | 2022-06-16 | 2022-08-15 |
| 5 | $ 737.490 | 2590 | 2022-08-16 | 2022-08-21 |
| 6 | $ 1.239.300 | 2644 | 2022-08-22 | 2022-09-05 |
| 7 | $ 2.080.100 | 2859 | 2022-09-06 | 2022-10-05 |
| 8 | $ 2.203.200 | 3204 | 2022-10-06 | 2022-11-05 |
| 9 | $ 420.825 | 3592 | 2022-11-06 | 2022-12-05 |
| 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 | FEBRERO | $ 1.762.560 | $ 285.000 | 9430371144 | 2/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 1.707.480 | $ 285.000 | 9431743770 | 2/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 1.817.640 | $ 285.000 | 9431912243 | 4/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 1.815.360 | $ 285.000 | 9434378804 | 4/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 1.815.360 | $ 285.000 | 9435637218 | 9/06/2022 |
| 6 | JULIO | $ 1.815.360 | $ 285.000 | 9436906387 | 11/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 1.891.000 | $ 285.000 | 9438179635 | 8/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.891.000 | $ 285.000 | 9439558064 | 8/09/2022 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.815.360 | $ 285.000 | 9440911696 | 10/10/2022 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.588.440 | $ 285.000 | 9442200218 | 8/11/2022 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 5.287.680 | $ 18.350.720 | $ 17.919.560 | $ 431.160 |

## 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 DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO OR

**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 | Prestar sus servicios como auxiliar de enfermeria, en lo relacionado con | Se prestan los servicios como auxiliar en lo relacionado con actividades de promocion | historia clinicas Carpetas de desinfeccion |
| 2 | Apoyar los procesos relacionados con SIVIGILA, IAAS, BAI, EEVV y seguimiento a cohortes | Se apoya los procesos relacionados con SIVIGILA IAAD BAI EEVVA y seguimiento a las cohortes | documentos |
| 3 | Realizar actividades de educación a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred | Se realizan las actividades de educacion a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred | formatos |
| 4 | Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guias institucionales | Se cumple con las normas de bioseguridad, limpoeza y desinfeccion conforme a los protocolos y guis institucionales | planillas |
| 5 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | Se apoyan las actividades relacionados con el proceso de acreditacion de la subred integrada de servicios de salud centro oriente | actas |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

**Observaciones:**

**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.

Angie Daza

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.000.969.887 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | TATIANA PAOLA OLAYA QUESADA |
| **CARGO:** | ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20 |
| **FIRMA** | C.C. No. 1.233.[illegible] de Enfermera P.U.J. |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ANDREY ROJAS MARTINEZ |
| **CARGO:** | LIDER DE PROCESOS ENCARGADO |
| **FIRMA** | |

**Cuenta de cobro No. 10 - NOVIEMBRE 2022**
**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**
**ANGIE LORENA DAZA CADENA**

**C.C. No. 1000969887 Bogotá**

**LA SUMA DE:**

UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA ($1.588.440) PESOS M/CTE

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2419 2022, con afiliación ARL RIESGO 5 correspondiente al me de noviembre del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO 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 01/11/2022 AL 30/11/2022

Cordialmente,

Angie Daza

Nombres: **ANGIE LORENA DAZA CADENA**
C.C. No. 1000969887 de Bogotá
Teléfono: 3143376347
Dirección: Calle 59 #18 d 14 sur
No. Cuenta: 161821582 ahorros Banco Bogotá
FECHA: noviembre 30 de 2022

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 1000969887 | | DAZA CADENA ANGIE LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 59 18 D 14 SUR | 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 | 1746080551 | 9442200218 | I | 2022/11/22 | 2022/11/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $285,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | 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 | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $285,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $285,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $285,000 |
| 1 | CC | 1000969887 | DAZA ANGIE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS008 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | 0.000% | $0 | 0 | $0 | $0 | No | $285,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $285,000 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1000969887 | | DAZA CADENA ANGIE LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 59 18 D 14 SUR | 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 | 1746080551 | 9442200218 | I | 2022/11/22 | 2022/11/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $285,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$285,000** | **$0** | **$0** | **$285,000** |