132

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-0170 2018	**C.D.P. No.:**	7
Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION - URGENCIAS		
Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN		
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA	**C.C.**	52.906.937
de:	BOGOTA D.C		
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación inicial:**	2018-06-09
Valor Mensual:	$ 1.524.600	**Valor a cobrar:**	$ 1.118.040

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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
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
$ 7.216.440	$ 7.216.440	$ 1.118.040	$ 6.098.400

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante segun competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	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	1000000207	8474229591	I	2018/01/11	2018/01/10	BANCO BOGOTA	0	$243,200

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)						**$737,717**	**$118,100**			**$737,717**	**$92,300**			**$737,717**	**$14,800**			**$737,717**	**$18,000**		**$737,717**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$737,717	$14,800			$737,717	$18,000		$737,717	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$737,717	$14,800			$737,717	$18,000		$737,717	$0
1	CC	52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$737,717	$118,100	EPS002	30	$737,717	$92,300	CCF22	30	$737,717	$14,800	14-7	30	$737,717	$18,000	30	$737,717	$0
Total	**Afiliados(1)**					$737,717	$118,100			$737,717	$92,300			$737,717	$14,800			$737,717	$18,000		$737,717	$0

PAGADO

2018 10 02:19 PM

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	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	1000000207	8474229591	I	2018/01/11	2018/01/10	BANCO BOGOTA	0	$243,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$118,100	$0	$0	$118,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$118,100	$0	$0	$118,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$0	$0	$18,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$18,000	$0	$0	$18,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,800	$0	$0	$14,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$14,800	$0	$0	$14,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,300	$0	$0	$92,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$92,300	$0	$0	$92,300
TOTAL				**1**	**$243,200**	**$0**	**$0**	**$243,200**

PAGADO

2018 10 02:19 PM

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-0170 2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA			**C.C.** 52.906.937	**de:** BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2018-01-10	**Fecha Terminación incial:**	2018-06-09	**Valor Mensual:** $ 1.524.600	**Valor a cobrar:** $ 1.422.960

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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
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
$ 7.216.440	$ 7.216.440	$ 2.541.000	$ 4.675.440

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-02-01 **Hasta:** 2018-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 52.906.937 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**GLORIA MARITZA PINILLA**
CARGO:	**ENFERMERA JEFE**
FIRMA	

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	1000001226	8475387527	I	2018/02/09	2018/02/13	BANCO BOGOTA	4	$258,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$781,242**	**$15,700**			**$781,242**	**$19,100**		**$781,242**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$781,242**	**$15,700**			**$781,242**	**$19,100**		**$781,242**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$781,242**	**$15,700**			**$781,242**	**$19,100**		**$781,242**	**$0**
1	CC	52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$781,242	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$781,242**	**$15,700**			**$781,242**	**$19,100**		**$781,242**	**$0**

PAGADO

2018 26 01:52 PM

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-02	2018-02	1000001226	8475387527	I	2018/02/09	2018/02/13	BANCO BOGOTA	4	$258,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$500	$0	$125,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$400	$0	$98,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$400	$0	$98,100
TOTAL				1	$257,500	$1,100	$0	$258,600

PAGADO

2018 26 01:52 PM

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 1A FT 014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017 07 07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-01170 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD FUNCIONAL CIRUGIA
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA			C.C.	52.906.937 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación Inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	$ 1.521.600 Valor a cobrar: $ 1.521.600

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	$ 1.118.040	$ 248.200	84742999
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	84743727
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.560	84743899
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
$ 7.216.440	$ 7.216.440	$ 4.065.600	$ 3.150.840

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2018-01-01 Hasta: 2018-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizo apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legalidad, oportunidad e integralidad	Se diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legalidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencia
8	Apoyar la gestion administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyo la gestion administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, ademas de apoyar la implementacion de los mismos	Se Conoció y dio cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en línea

Planilla(sumen (

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	1000001125	8476618198	I	2018/03/09	2018/03/08	BANCO BOGOTA	0	$257,500

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	vlp	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)																						**$781,242**	**$125,000**			**$781,242**	**$97,700**			**$781,242**	**$15,700**			**$781,242**	**$19,100**		**$781,242**	**$0**		**$257,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0		$257,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0		$257,500
1	CC	52906937	GARCIA SANDRA																	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$781,242	$0	No	$257,500
Total	**Afiliados(1)**																					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$781,242	$0		$257,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-03	2018-03	1000001125	8476618198	I	2018/03/09	2018/03/08	BANCO BOGOTA	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$0**	**$0**	**$257,500**

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

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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-0170 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA			C.C.:	52.906.937 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación Inicial:	2018-06-09	Valor Mensual:	$ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.524.600

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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229891
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
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
$ 7.216.440	$ 7.216.440	$ 5.590.200	$ 1.626.240

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-01-10 Hasta: 2018-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las extraídas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades basicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante segun competencia
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	1000001428	8478377198	I	2018/04/10	2018/04/09	BANCO BOGOTA	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																											
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-r	Fecha Inicio vac-r	Fecha Fin vac-r	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																			
1	CC	52906937	GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-04	2018-04	1000001428	8478377198	I	2018/04/10	2018/04/09	BANCO BOGOTA	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$0**	**$0**	**$257,500**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO		PENSION												SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Tota
																			$125,000						$97,700		
																			$125,000						$97,700		$
																			$125,000						$97,700		$
						$781,242	No	COLPENSIONES	30	$781,242	16% SIN RIESGO		$125,000	$0	$0	$0	$0	$0	$125,000		SALUD TOTAL	30	$781,242	12.5%	$97,700	$0	$
																			$125,000						$97,700		$

PAGADO

aportes en línea

Planilla Integrada

	CCF						RIESGOS						PARAFISCALES									
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
97,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
97,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
97,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
97,700		COLSUBSIDIO	30	$781,242	2%	$15,700	SEGUROS BOLIVAR	30	$781,242	2.436%	3	$19,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
97,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	

PAGADO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-0170 2018	**C.D.P. No.:**	7	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA **C.C.** 52.906.937 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.524.600 **Valor a cobrar:** $ 1.626.240

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
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
$ 7.216.440	$ 9.198.420	$ 7.216.440	$ 1.981.980

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-05-01 **Hasta:** 2018-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	36044816	8478928445		2018/05/10	2018/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																								
No	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Resid. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	Ing	Fecha Ing	Ret	Fecha Ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	correc	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																	
1	CC	52906937	GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																										

Total Afiliados(1)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-05	2018-05	36044816	8478928445	I	2018/05/10	2018/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$257,500	$0	$0	$257,500

	SALARIO											PENSION											SALUD								
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio VSP	Fecha Fin VSP	VSP	Valor	Integral	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Total
																		$125,000						$97,700		$
																		$125,000						$97,700		$
																		$125,000						$97,700		$
					$781,242	No	COLPENSIONES	30	$781,242	*16.5%	ALTO RIESGO	$125,000	$0	$0	$0	$0	$0	$125,000		SALUD TOTAL	30	$781,242	*12.5%	$97,700	$0	$
																		$125,000						$97,700		$

	CCF						RIESGOS						PARAFISCALES											
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización CBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF	
7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0		
7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0		
7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0		
7,700		COLSUBSIDIO	30	$781,242	2%	$15,700	SEGUROS BOLIVAR	30	$781,242	2.436%	3	$19,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No	
7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0		

PAGADO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-0170 2018	C.D.P. No.:	7	Proceso al que pertenece:	HOSPITALIZACION - URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	USS JORGE ELIECER GAITAN
Nombre del Contratista:	SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA			C.C.	52.906.937 de: BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2018-01-10	Fecha Terminación incial:	2018-06-09	Valor Mensual:	$ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.575.420	2354	2018-07-10	2018-08-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
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
$ 7.216.440	$ 10.773.840	$ 8.741.040	$ 2.032.800

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-06-01 Hasta: 2018-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades basicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante segun competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyo la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

180

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	55522028	8479976595	I	2018/06/13	2018/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

2018/06/12 05:15 PM

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-06	2018-06	55522028	8479976595	I	2018/06/13	2018/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$0**	**$0**	**$257,500**

PAGADO

2018/06/12 05:15 PM

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pert: HOSPITALIZACION - URGENCIAS
Unidad a la que pert: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA C.C. 52.906.937 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio. 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
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
$ 7.216.440	$ 10.723.020	$ 10.316.460	$ 406.560

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-07-01 **Hasta:** 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden médica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante segun competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

(86.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracion SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	72845749	8481109511	I	2018/07/11	2018/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	$257,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

2018/07/26 04:10 PM

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	72845749	8481109511	I	2018/07/11	2018/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	$257,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$100	$0	$125,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$100	$0	$125,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$100	$0	$97,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$100	$0	$97,800
TOTAL				1	$257,500	$400	$0	$257,900

PAGADO

126

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pert: HOSPITALIZACION - URGENCIAS
Unidad a la que pert: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA C.C. 52.906.937 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2017-08-10	2017-09-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
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
$ 7.216.440	$ 12.298.440	$ 11.891.880	$ 406.560

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y medico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el medico tratante según competencia
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyo la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	86624796	8482151385	I	2018/08/10	2018/08/17	BANCO DE OCCIDENTE	7	$259,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Ap
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	86624796	8482151385	I	2018/08/10	2018/08/17	BANCO DE OCCIDENTE	7	$259,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$700	$0	$125,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$700	$0	$125,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$200	$0	$19,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$200	$0	$19,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$600	$0	$98,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$600	$0	$98,300
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$1,600**	**$0**	**$259,100**

PAGADO

SEGUROS BOLÍVAR

Consultas > *Consulta Publica ARL* > *Afiliación trabajador*



CONSULTE SU AFILIACIÓN A LA ARL BOLÍVAR

Por favor ingrese **la información solicitada.**

** Campos obligatorios*

Tipo de Documento *

Número de Documento *

kndpc

Confirmar imagen *

La persona identificada con CC-52906937 tiene afiliación vigente con la ARL Seguros Bolivar

Sandra García

CONSULTAR

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pert: HOSPITALIZACION - URGENCIAS
Unidad a la que pert: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA C.C. 52.906.937 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.575.420	2950	2018-09-10	2018-10-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.600	$ 259.100	8482151385
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
$ 7.216.440	$ 13.873.860	$ 13.416.480	$ 457.380

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-09-01 **Hasta:** 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	86624796	8482151385	I	2018/08/10	2018/08/17	BANCO DE OCCIDENTE	7	$259,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																		
1	CC	52906937	GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	86624796	8482151385	I	2018/08/10	2018/08/17	BANCO DE OCCIDENTE	7	$259,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$700	$0	$125,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$700	$0	$125,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$200	$0	$19,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$200	$0	$19,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$600	$0	$98,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$600	$0	$98,300
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$1,600**	**$0**	**$259,100**

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO		PENSION												SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	Tota
																			$125,000						$97,700		$
																			$125,000						$97,700		$
																			$125,000						$97,700		$
						$781,242	No	COLPENSIONES	30	$781,242	16%	SIN RIESGO	$125,000	$0	$0	$0	$0	$0	$125,000		SALUD TOTAL	30	$781,242	12.5%	$97,700	$0	$
																			$125,000						$97,700		$

PAGADO

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
I	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
)7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
)7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
)7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	
)7,700		COLSUBSIDIO	30	$781,242	2%	$15,700	SEGUROS BOLIVAR	30	$781,242	2.436%	3	$19,100	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
)7,700						$15,700						$19,100				$0		$0		$0		$0	

PAGADO

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 2018 | C.D.P. No.: 7 | Proceso al que pert: HOSPITALIZACION - URGENCIAS | Unidad a la que pert: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA | C.C. 52.906.937 | de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 | Fecha Terminación incial: 2018-06-09 | Valor Mensual: $ 1.524.600 | Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.575.420	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 1.575.420	3519	2018-10-10	2018-11-09
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.600	$ 259.100	8482151385
10	OCTUBRE	$ 1.524.600	$ 257.900	8483301668
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
$ 7.216.440	$ 15.449.280	$ 14.941.080	$ 508.200

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizo apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida segun orden medica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante segun competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestion administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	24069842	8483301668	I	2018/10/09	2018/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$257,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

180 horas

2018/10/25 10:13 AM

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	24069842	8483301668	I	2018/10/09	2018/10/10	BANCO DE OCCIDENTE	1	$257,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$100	$0	$125,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$100	$0	$125,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$100	$0	$97,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$100	$0	$97,800
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$400**	**$0**	**$257,900**

PAGADO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 2018 | C.D.P. No.: 7 | Proceso al que pert: HOSPITALIZACION - URGENCIAS | Unidad a la que pert: USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA | C.C. 52.906.937 | de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 | Fecha Terminación incial: 2018-06-09 | Valor Mensual: $ 1.524.600 | Valor a cobrar: $ 1.524.600

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.575.420	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 1.575.420	3519	2018-10-10	2018-11-09
6	$ 1.504.272	3751	2018-10-10	2018-12-15
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.600	$ 259.100	8482151385
10	OCTUBRE	$ 1.524.600	$ 257.900	8483301668
11	NOVIEMBRE	$ 1.524.600	$ 258.100	8484398361
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
$ 7.216.440	$ 16.953.552	$ 16.465.680	$ 487.872

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizo control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad segun requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	GLORIA MARITZA PINILLA
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

NOVIEMBRE 180/h.

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	1000001506	8484398361	I	2018/11/13	2018/11/15	BANCO BOGOTA	2	$258,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																											
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(1 Afiliados)																																				
1	CC	52906937	GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total	**Afiliados(1)**																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	1000001506	8484398361	I	2018/11/13	2018/11/15	BANCO BOGOTA	2	$258,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$200	$0	$125,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$200	$0	$125,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$100	$0	$19,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$100	$0	$19,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$100	$0	$15,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$100	$0	$15,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$200	$0	$97,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$200	$0	$97,900
TOTAL				**1**	**$257,500**	**$600**	**$0**	**$258,100**

2018/11/21 05:58 p.m.

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 2018 C.D.P. No.: 7 Proceso al que pert HOSPITALIZACION - URGENCIAS
Unidad a la que pert USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA C.C. 52.906.937 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 Fecha Terminación incial: 2018-06-09 Valor Mensual: $ 1.524.600 Valor a cobrar: $ 1.626.240

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.575.420	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 1.575.420	3519	2018-10-10	2018-11-09
6	$ 1.504.272	3751	2018-10-10	2018-12-15
7	$ 2.358.048	4019	2018-12-18	2019-01-15
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	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.600	$ 259.100	8482151385
10	OCTUBRE	$ 1.524.600	$ 257.900	8483301668
11	NOVIEMBRE	$ 1.524.600	$ 258.100	8484398361
12	DICIEMBRE	$ 1.626.240	$ 257.500	8485563711
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
$ 7.216.440	$ 19.311.600	$ 18.091.920	$ 1.219.680

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2018/16/12 Hasta: 2019-01-19

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden medica y de la Enfermera, registrando.
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad	Se diligencio en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante segun competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyó la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyo el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guias y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	50068048	8485563711	I	2018/12/11	2018/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

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 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

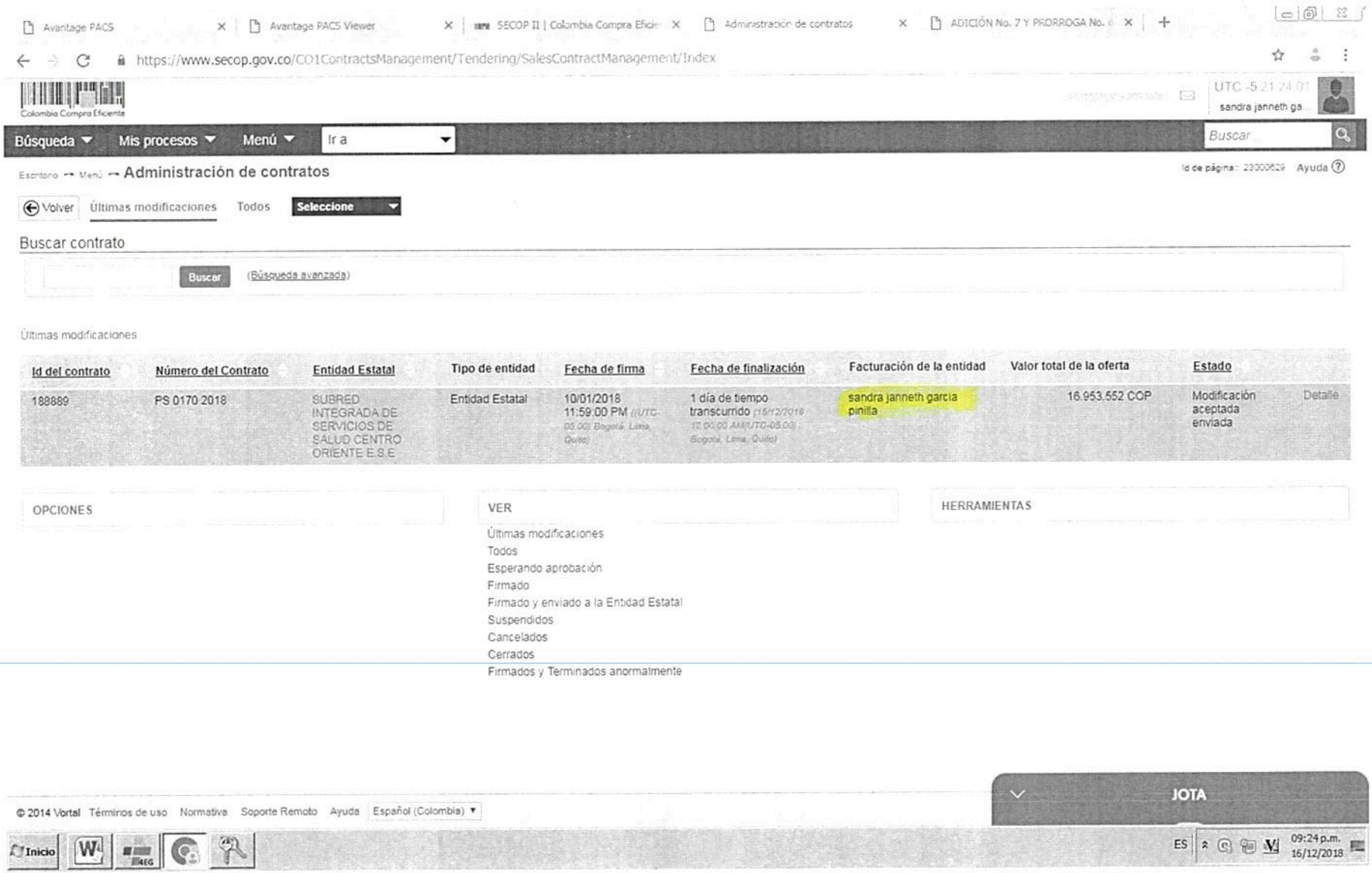
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	50068048	8485563711	I	2018/12/11	2018/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$257,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,100	$0	$0	$19,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$19,100	$0	$0	$19,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$15,700	$0	$0	$15,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,700	$0	$0	$97,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$97,700	$0	$0	$97,700
TOTAL				1	$257,500	$0	$0	$257,500

PAGADO


Avantage PACS
Avantage PACS Viewer
SECOP II | Colombia Compra Eficie
Administración de contratos
ADICIÓN No. 7 Y PRORROGA No. 6
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 21:24:01
sandra janneth ga...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Id de página: 23000629
Ayuda
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
188889
PS 0170 2018
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Entidad Estatal
10/01/2018 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
1 día de tiempo transcurrido (15/12/2018 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
sandra janneth garcia pinilla
16.953.552 COP
Modificación aceptada enviada
Detalle
OPCIONES
VER
Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente
HERRAMIENTAS
© 2014 Vortal
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
JOTA
Inicio
ES
09:24 p.m.
16/12/2018

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-0170 2018 **C.D.P. No.:** 7 **Proceso al que perte** HOSPITALIZACION - URGENCIAS
Unidad a la que perte USS JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: SANDRA JANNETH GARCIA PINILLA **C.C.** 52.906.937 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2018-01-10 **Fecha Terminación incial:** 2018-06-09 **Valor Mensual:** $ 1.524.600 **Valor a cobrar:** $ 1.677.060

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.981.980	2097	2018-06-10	2018-07-09
2	$ 1.524.600	2354	2018-07-10	2018-08-09
3	$ 1.575.420	2668	2018-08-10	2018-09-09
4	$ 1.575.420	2950	2018-09-10	2018-10-09
5	$ 1.575.420	3519	2018-10-10	2018-11-09
6	$ 1.504.272	3751	2018-10-10	2018-12-15
7	$ 2.358.048	4019	2018-12-18	2019-01-15
8	$ 813.120	62	2019-01-15	2019-01-31
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 1.118.040	$ 243.200	8474229591
2	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 258.600	8475387527
3	MARZO	$ 1.524.600	$ 257.500	8476618198
4	ABRIL	$ 1.524.600	$ 257.500	8478377198
5	MAYO	$ 1.626.240	$ 257.500	8478928445
6	JUNIO	$ 1.524.600	$ 257.500	8479976595
7	JULIO	$ 1.575.420	$ 257.500	8481109511
8	AGOSTO	$ 1.575.420	$ 259.100	8482151385
9	SEPTIEMBRE	$ 1.524.600	$ 259.100	8482151385
10	OCTUBRE	$ 1.524.600	$ 257.900	8483301668
11	NOVIEMBRE	$ 1.524.600	$ 258.100	8484398361
12	DICIEMBRE	$ 1.626.240	$ 257.500	8485563711
13	ENERO 2019	$ 1.677.060	$ 258.400	8487817377
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
$ 7.216.440	$ 20.124.720	$ 19.768.980	$ 355.740

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios técnicos de ENFERMERÍA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Apoyar a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno	Se realizó apoyo a la jefe del servicio en la entrega y recibo de turno
2	Apoyar a los pacientes en sus necesidades básicas	Se realizo apoyo a los pacientes en sus necesidades básicas
3	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando.	Se realizó control de signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica y de la Enfermera, registrando
4	Informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se informar a la enfermera jefe del servicio y médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.
5	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se mantuvo limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.
6	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad.
7	Realizar a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.	Se realizaron a cada paciente los procedimientos ordenados por el médico tratante según competencia.
8	Apoyar la gestión administrativa para el ingreso y salida del paciente	Se apoyo la gestion administrativa para el ingreso y salida del paciente
9	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantia de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente
10	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas
11	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado
12	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Se notificaron los sucesos de calidad que se presenten en el servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos	Se Conoció y dió cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales	Se realizó apoyo a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales
15	Dar cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.	Se dio cumplimiento a las guías y protocolos establecidos por la institución.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

52.906.937 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA TRUJILLO
CARGO:	ENFERMERA JEFE
FIRMA	

aportes en linea

Resumen General de Pago

198

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52906937		GARCIA PINILLA SANDRA JANNETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 BIS NO 7 B -07 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2433359	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	1000001445	8487817377	I	2019/01/11	2019/01/15	BANCO BOGOTA	4	$258,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0
1	CC 52906937	GARCIA SANDRA	25-14	30	$781,242	$125,000	EPS002	30	$781,242	$97,700	CCF22	30	$781,242	$15,700	14-7	30	$781,242	$19,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$781,242	$125,000			$781,242	$97,700			$781,242	$15,700			$781,242	$19,100		$0	$0

PAGADO

2019/01/15 03:16 PM