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

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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2069 2023	**C.D.P. No:**	118	**Proceso al que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: CAROLINA MANCERA OCAMPO **C.C.** 39.676.251 **de:** SOACHA

Fecha Inicio: 2023-01-20 **Fecha Terminación incial:** 2023-04-20 **Valor Mensual:** $ 1.731.408 **Valor a cobrar:** $ 1.731.408

ADICIÓN/ OTROS!	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 760.670		21/04/2023	20/05/2023

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 680.760	$ 310.600	7862577339	16/01/2023
2	FEBRERO	$ 1.474.980	$ 358.900	7866814610	09/02/2023
3	MARZO	$ 1.588.440	$ 358.900	7870150654	03/03/2023
4	ABRIL	$ 1.731.408	$ 358.900	7872888251	05/04/2023
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.240.300	$ 7.000.970	$ 5.475.588	$ 1.525.382

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/04/2023 **Hasta:** 30/04/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se realizo la toma de los signos vitales al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL de 2023	Programacion de Turnos
2	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento.	Se realizo la preparacion al 100% de los pacientes asignados el mes de ABRIL DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud.	El 100% de las actividades derivadas del plan de cuidado de enfermeria se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras el mes de ABRIL de 2023	Programacion actividades
4	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte.	Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de ABRIL de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clinico de los pacientes en forma oportuna y adecuada.	Se garantizo el reporte del 100% de Los cambios en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de ABRIL de 2023	Aplicativo Almera
6	Revisar la Historia clinica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente.	Se realizo la revision de las historias cllinica del 100% de los pacientes asignados en el mes de ABRIL de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno.	Se garantizo el proceso de limpieza y desinfeccion, rutinaria y terminal de las unidades del paciente asi como de las diferentes areas del servicio durante el mes de ABRIL de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente	Se realizo el registro de las actividades realizadas en los pacientes asignados en el aplicativo de Dinamica y en los formatos en fisico ante fallas en el sistema para el mes de ABRIL de 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas Institucionales.	Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de ABRIL de 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

CUENTA DE COBRO 04 2023
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBE A:
CAROLINA MANCERA OCAMPO
CC 39.676.251 (SOACHA)

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS MCTE
($ 1.731.408)

Por concepto de: 168 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2069 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente 01 al 30 del mes de ABRIL de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Carolina Mancera O

CAROLINA MANCERA OCAMPO
CC 39.676.251 (SOACHA)
Teléfono:3103782712
Dirección: TV 34 # 59 B 63 SUR
No Cuenta Bancaria: 004870407865 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

Fecha: 30 ABRIL 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39676251
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA MANCERA OCAMPO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 54 69 C 63 SUR	TELÉFONO:	7558144
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		787288254	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2009764402

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	23101-COLFONDOS	1	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.600	$ 0	$ 145.600
SUBTOTALES:										$ 145.600	$ 0	$ 145.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS062	EPS062-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
3411	3411-ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300
SUBTOTALES									$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 28.300

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	COLOMBIANO EN EXTERIOR	HABITACIÓN TRIBUTARIA
1	CC 39676251	CAROLINA CAMPO CAMACHO	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN S		$ 1.160.000				NO

NOVEDADES

IGE	IRL	LMA	VAC	SLN	IGE	VSP	TDE	TAE	TDP	COR	ETA	RET

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
PENSIÓN											SALUD							ARP														
ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COTIZADOS	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	EXONERADO	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
231001 - COLFONDOS	0	$ 1.160.000	$ 145.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.600	EPS062 - SALUD TOTAL	0	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	3411 - ARL SURA	0	$ 1.160.000	$ 39676251	$ 28.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 358.900

Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 4:06:06
CAROLINA MANCERA...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 ayuda

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
	POLIZA CTO 6260-2022.pdf	POLIZA CTO 6260-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022 CMpdf	MARZO 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ABRIL 2022 CMpdf	ABRIL 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	MAYO 2022 CMpdf	MAYO 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	JUNIO 2022 CMpdf	JUNIO 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	JULIO 2022 CMpdf	JULIO 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO 2022 CMpdf	AGOSTO 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 2022 CMpdf	SEPTIEMBRE 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE 2022 CMpdf	OCTUBRE 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE 2022.pdf	NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE 2022 CMpdf	DICIEMBRE 2022 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	ENERO 2023 CMpdf	ENERO 2023 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO 2023 CMpdf	FEBRERO 2023 CMpdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >