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: | 4399-2022 | C.D.P. No.: | 530 |
| Proceso que pertenece: | MISIONAL | | |
| Servicio al que pertenece: | HOSPITALIZACION | | |
| Unidad a la que pertenece: | CAPS DIANA TURBAY | | |
| Nombre del Contratista: | JOHANNA NATALIA ACOSTA OROZCO | C.C. | 1.022.963.387 de: BOGOTA |
| Fecha Inicio: | 2022-02-16 | Fecha Terminación inicial: | 2023-12-31 |
| Valor Mensual: | $ 3.597.312 | Valor a cobrar: | $ 4.121.920 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.677.100 | $ 455.200 | 22531245 | 07/01/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.677.100 | $ 455.200 | 25792670 | 06/03/2023 |
| 3 | ABRIL | $ 3.597.312 | $ 455.200 | 26175068 | 13/04/2023 |
| 4 | MAYO | $ 4.121.920 | $ 445.300 | 26425413 | 09/05-2023 |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 73.440.000 | $ 73.440.000 | $ 49.758.802 | $ 19.617.408 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) 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: 2023-05-01 Hasta: 2023-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las entregables en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar su servicio de apoyo en forma personal y autonoma como enfermero (a) en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promocion de la salud y detencion de la enfermedad según curso de vida, programas de atencion y condiciones de los usuarios, programacion y supervicion de las actividades que realizan los auxiliares de enfermeria y demas procedimeintos, actividades y reportes, que se deriven de la atencion relacionada con su profesion según la demanda de los usurios y necesidad del servicio en cada una de las sedes que conforman la Subred Centro Oriente, sujetandose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantia de la calidad en salud para el ejercicio de la profesion, acogiendose las guias y protocolos definidos por la Subred. | Se garantizo el traslado de los pacientes entre las diferentes areas de manera oprtuna, segura, humanizado y grantizando la seguridad del paciente en el mes de MAYO de 2023. | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 2 | Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública. | Para el mes de MAYO de 2023 se cumplieron las actividaes asignadas de manera responsable y trabajo en equipo | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 3 | Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. | Se realizo la identificacion de los riesgos al 100% de los pacientes atendidos y se implementaron las acciones preventivas para disminuir el riesgo de la presencia de sucesos de seguridad en el mes de MAYO de 2023 | Aplicativo Almera |
| 4 | Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia. | Hacer los diferentes procedimientos correspondientes a las actividades de consulta externa en el mes de MAYO de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 5 | Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad. | Se realiza limpieza, desinfección cumpliendo las normas de bioseguridad cumpliendo con el protocolo institucional | VERIFICACION DE FORMATO DE DESINFECCION A CONSULTORIOS |
| 6 | Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE. | para el mes de MAYO de 2023 se realizaron los reportes de sucesos de seguridad durante el desarrollo de las actividades programadas | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 7 | Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento. | Se realizo el reportes de los sucesos de seguriadad identificados en el mes de MAYO de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 8 | Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a al normatividad vigente y requeriminetos institucionales. | Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de MAYO de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 9 | realizar informes necesarios que sean solicitados de acuerdo a las actividades realizadas en consulta externa | 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 MAYO de 2023 | Historias Clinicas Aplicativo Dinamica |
| 10 | Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E. | Se garantizo el cumplimiento de las mormas institucionales en el mes de MAYO de 2023 | Segimiento y supervicion |

**Observaciones:**

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

Natalia Acosta O
**Firma del Contratista**

C.C. 1.022.963.387 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA |
| CARGO: | DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| NOMBRE: | |
| CARGO: | |
| FIRMA | |

V° B°

**Cuenta de cobro 4 - 2023**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**
**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**
**JOHANNA NATALIA ACOSTA OROZCO**
**C.C. 1022963387 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**
($ 4.121.920) Cuatro millones ciento veintiún mil novecientos veinte pesos M/CTE

**Por concepto de:220 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato Nº PS 4399 - 2022, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de MAYO de 2023.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/05/2023 AL 31/05/2023.

J. Natalia Acosta O.

JOHANNA NATALIA ACOSTA OROZCO
C.C. 1022963387
Cel: 3214830471
Dir: CL 48U BIS SUR 2 18
Nº Cuenta: 0570462870057199 Ahorros Davivienda.
31 de MAYO de 2023

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| NTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| : 1022963387 | 0 | JOHANNA NATALIA ACOSTA OROZCO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1 | CL 48 UBIS SUR 2 18 DIANA TURBAY | | 3214830471 | | | NATALIAACOSTA73@GMAIL.COM | | N |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| ENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 2023-04 | 26425413 | I | 2023-05-09 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 445.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| ADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| | 26425413 | 2023-05-19 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DIAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | ENST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot | ARL | IBC | Cot | Cot | Cot | Cot | Cot | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 22963387 | ACOSTA OROZCO JOHANNA NATALIA | 1.312.400 | | | | | | X | | 0 | | 30 | 30 | 0 | 30 | PROTECCION 230201 | 1.438.924 | 230.300 | 0 | 0 | SANITAS-EPS005 | 1.438.924 | 179.900 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.438.924 | 35.100 | 0,02436 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 445.300 | N | 3749001 |


# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| ENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022963387 | 0 | JOHANNA NATALIA ACOSTA OROZCO | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 7490 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 11-1 | CL 48 UBIS SUR 2 18 DIANA TURBAY | | 3214830471 | | | NATALIAACOSTA73@GMAIL.COM | | N |

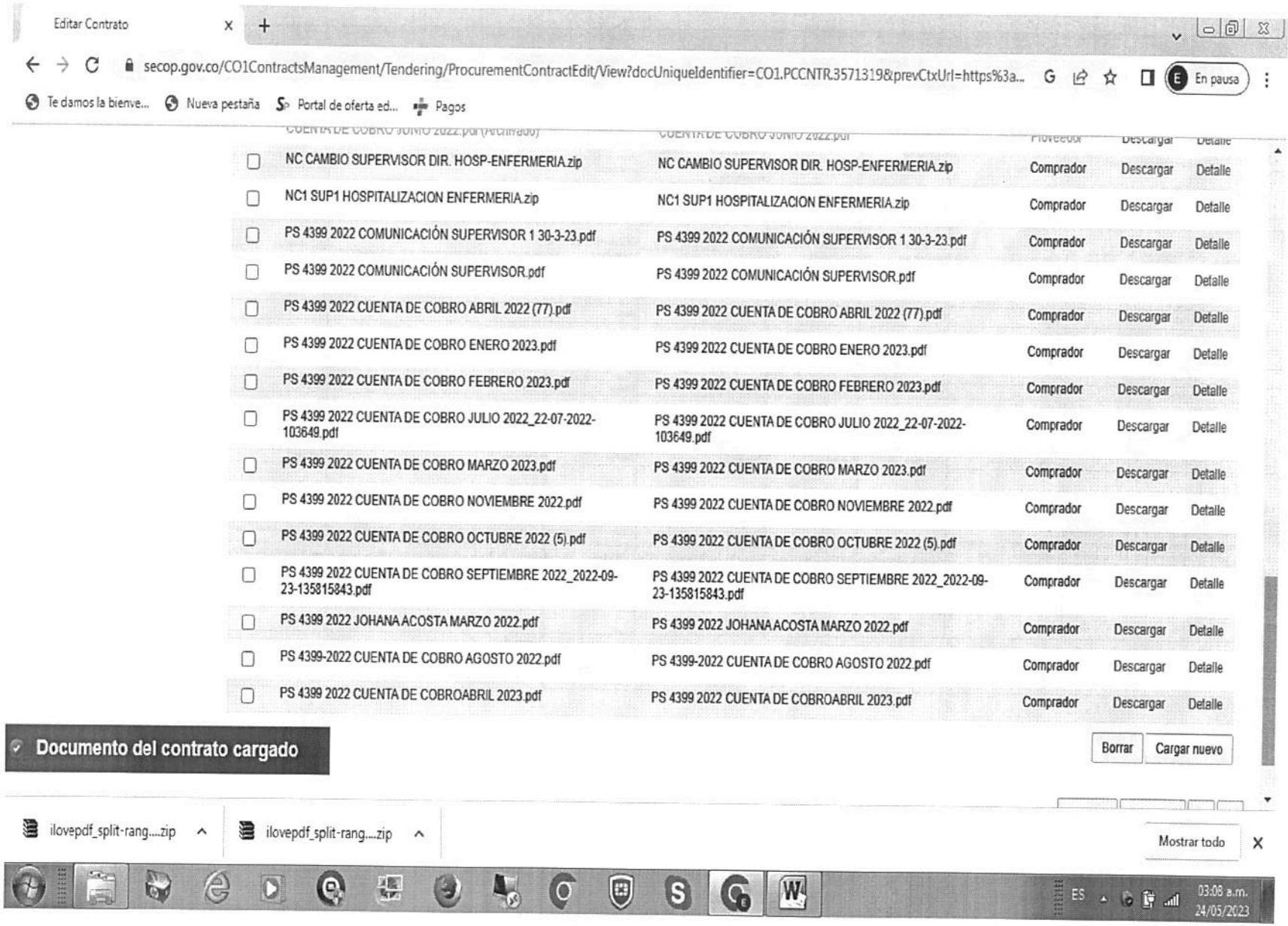
## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PENSIÓN | PERIODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERES X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3-04 | 2023-04 | 26425413 | I | 2023-05-09 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 445.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| LIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LIMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 26425413 | | Pagada | | | | | | | |


## TOTALES IBC

| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
|---|---|---|---|---|
| 1.438.924 | 1.438.924 | 1.438.924 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ministradoras: 1) | | | | 1 | 230.300 | 0 | 0 | 0 | 230.300 |
| ECCION | 230201 | 800229739 | 0 | 1 | 230.300 | 0 | 0 | 0 | 230.300 |
| ministradoras: 1) | | | | 1 | 179.900 | 0 | 0 | 0 | 179.900 |
| AS | EPS005 | 800251440 | 6 | 1 | 179.900 | 0 | 0 | 0 | 179.900 |
| ministradoras: 1) | | | | 1 | 35.100 | 0 | 0 | 0 | 35.100 |
| IVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 35.100 | 0 | 0 | 0 | 35.100 |
| tal | | | | | 445.300 | 0 | 0 | 0 | 445.300 |


Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3571319&prevCtxUrl=https%3a...
En pausa
Te damos la bienve...
Nueva pestaña
Portal de oferta ed...
Pagos
NC CAMBIO SUPERVISOR DIR. HOSP-ENFERMERIA.zip
NC1 SUP1 HOSPITALIZACION ENFERMERIA.zip
PS 4399 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 30-3-23.pdf
PS 4399 2022 COMUNICACIÓN SUPERVISOR.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022 (77).pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022_22-07-2022-103649.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022 (5).pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022_2022-09-23-135815843.pdf
PS 4399 2022 JOHANA ACOSTA MARZO 2022.pdf
PS 4399-2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
PS 4399 2022 CUENTA DE COBROABRIL 2023.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Documento del contrato cargado
Borrar
Cargar nuevo
ilovepdf_split-rang....zip
ilovepdf_split-rang....zip
Mostrar todo
ES
03:08 a.m.
24/05/2023