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 2015 2023	**C.D.P. No.:**	93	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA
Nombre del Contratista:	MARIA FERNANDA SIERRA VELASQUEZ			**C.C.**	1.026.302.401 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-01-21	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-20	**Valor Mensual:**	$ 1.985.550 **Valor a cobrar:** $ 2.164.260

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.095.135		2023-04-21	2023-05-21
2	$ 1.071.824		2023-05-22	2023-06-05
3	$ 2.164.260		2023-06-06	2023-07-05
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	ENERO 2023	$ 803.675	$ 329.400	64048110	29/12/2022
2	FEBRERO 2023	$ 2.174.650	$ 388.510	64769461	8/02/2023
3	MARZO 2023	$ 2.411.025	$ 386.000	65482389	13/03/2023
4	ABRIL 2023	$ 2.380.686	$ 386.100	66305034	12/04/2023
5	MAYO 2023	$ 1.350.086	$ 385.100	6700598	9/05/2023
6	JUNIO 2023	$ 2.164.260	$ 382.100	68535813	14/06/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.956.650	$ 11.287.869	$ 11.284.382	$ 3.487

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:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades.	Se desarrollaron las actividades contractuales de acuerdo al cronograma para el mes de JUNIO DE 2023	Programacion de Turnos
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clinica digital.	Se realizo la toma al 100% de los pacientes asignados el mes de JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
3	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 JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
4	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 JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
5	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 JUNIO DE 2023	Aplicativo Almera
6	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 las desviaciones en la evolucion del paciente al equipo de trabajo el mes de JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
7	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 JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica
8	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 JUNIO DE 2023	Formatos de Limpieza y desinfeccion
9	Realizar registros clinicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clinicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	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 JUNIO DE 2023	Historias Clinicas Aplicativo Dinamica

CUENTA DE COBRO No. 6-2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A

MARIA FERNANDA SIERRA VELASQUEZ
C.C.1026302401 DE BOGOTA D.C

LA SUMA DE:

($2.164.260)DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Por concepto de: 210 HORAS Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 2015 2023, con afiliación ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de JUNIO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL 01/06/23 AL 30/06/23

María Fernanda Sierra.

MARIA FERNANDA SIERRA VELASQUEZ
C.C. 1026302401 DE BOGOTÁ
Cel. 3204411655
Dir:KR 5B 48 P 84 SUR
Cuenta:009270444798 BANCO: DAVIVIENDA
30 JUNIO 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026302401	MARIA FERNANDA SIERRA VELASQUEZ		KR 5B 48P 84 SUR	3282828	1927fernandasierra@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	14/06/2023	68535813	$382.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

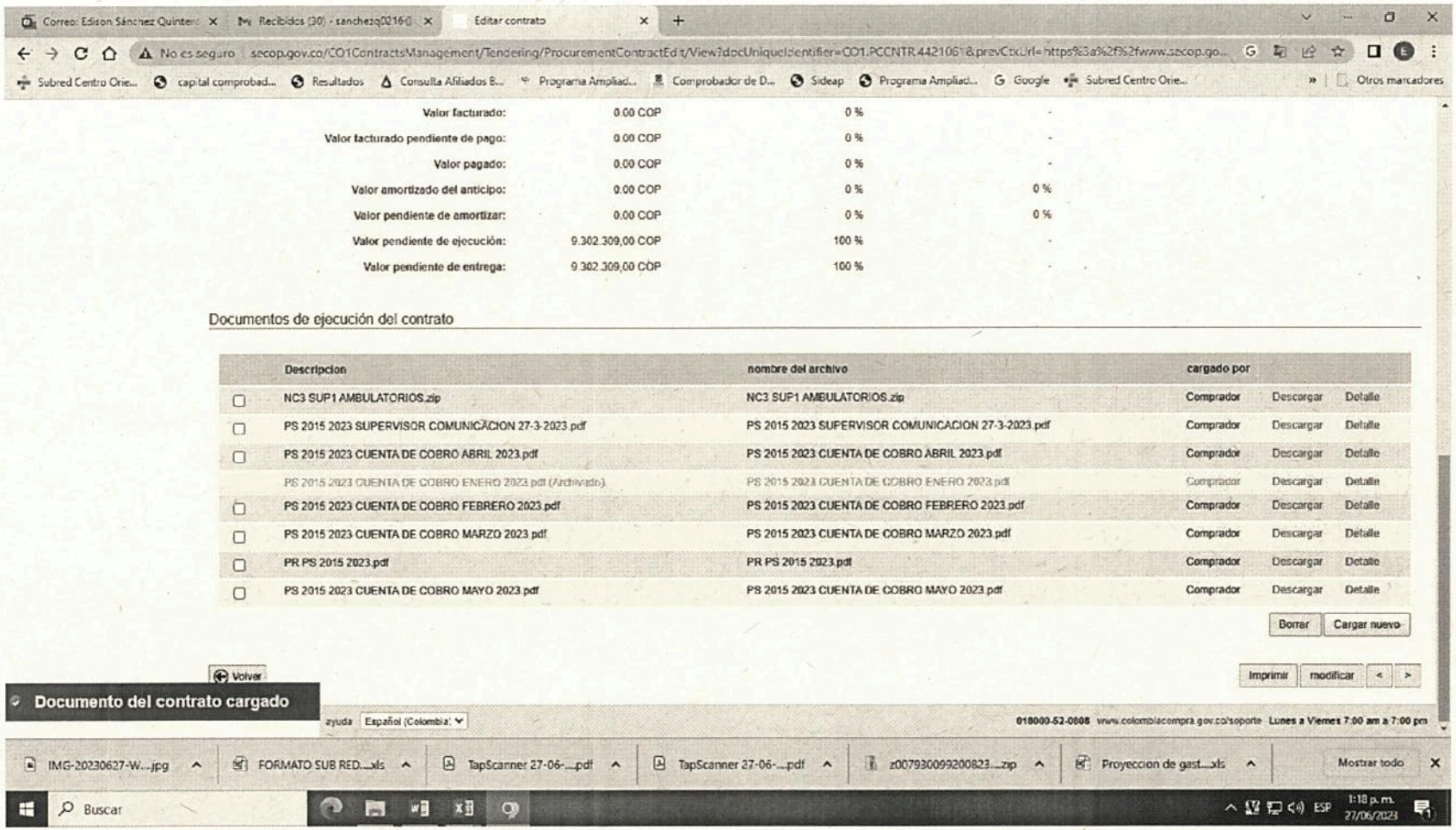
TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Correo: Edison Sánchez Quintero
Recibidos (30) - sanchezq0216@
Editar contrato
No es seguro
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4421061&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.go...
Subred Centro Orie...
capital comprobad...
Resultados
Consulta Afiliados B...
Programa Ampliad...
Comprobador de D...
Sideap
Programa Ampliad...
Google
Subred Centro Orie...
Otros marcadores
Valor facturado: 0.00 COP 0 % -
Valor facturado pendiente de pago: 0.00 COP 0 % -
Valor pagado: 0.00 COP 0 % -
Valor amortizado del anticipo: 0.00 COP 0 % 0 %
Valor pendiente de amortizar: 0.00 COP 0 % 0 %
Valor pendiente de ejecución: 9.302.309,00 COP 100 % -
Valor pendiente de entrega: 9.302.309,00 COP 100 % -
Documentos de ejecución del contrato
Descripcion
nombre del archivo
cargado por
NC3 SUP1 AMBULATORIOS.zip
PS 2015 2023 SUPERVISOR COMUNICACION 27-3-2023.pdf
PS 2015 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf
PS 2015 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf (Archivado)
PS 2015 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf
PS 2015 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
PR PS 2015 2023.pdf
PS 2015 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Volver
Imprimir
modificar
Documento del contrato cargado
ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0606
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
IMG-20230627-W....jpg
FORMATO SUB RED....xls
TapScanner 27-06-....pdf
TapScanner 27-06-....pdf
z007930099200823....zip
Proyeccion de gast....xls
Mostrar todo
Buscar
ESP
1:18 p. m.
27/06/2023