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 5255 2022	**C.D.P. No.:**	1843	**Proceso que pertenece:** / **Servicio al que pertenece:** / **Unidad a la que pertenece:**	MISIONAL / CONVENIO 2808992-2021 "APH" / UMHES SAN BLAS
Nombre del Contratista:	GINA FERNANDA VANEGAS ROMERO	**C.C.**	1.012.430.221	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-06-08	**Fecha Terminación inicial:**	2022-06-30	**Valor Mensual:**	$ 2.011.404
Valor a cobrar:	$ 1.686.984				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 11.279.412	2151	2022-07-01	2022-12-31
2	$ 1.879.902	4227	2023-01-01	2023-01-31
3	$ 16.919.118	182	2023-02-01	2023-10-31
4	$ 723.261	1735		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	$ 848.988	$ 0	0	N/A
2	JULIO	$ 1.455.408	$ 285.000	9436334292	12/07/2022
3	AGOSTO	$ 1.697.976	$ 286.100	9437620821	8/08/2022
4	SEPTIEMBRE	$ 1.819.260	$ 285.900	9438952685	6/09/2022
5	OCTUBRE	$ 1.940.544	$ 285.000	9440320162	11/10/2022
6	NOVIEMBRE	$ 1.687.869	$ 286.800	9441663937	10/11/2022
7	DICIEMBRE	$ 1.819.260	$ 285.000	9443430726	12/12/2022
8	ENERO	$ 1.455.408	$ 285.000	9445576796	26/12/2022
9	FEBRERO	$ 1.172.412	$ 331.900	9448756621	9/02/2023
10	MARZO	$ 1.819.260	$ 330.600	9447231216	6/03/2023
11	ABRIL	$ 1.940.544	$ 330.600	9448484256	4/04/2023
12	MAYO	$ 1.940.544	$ 332.200	9449774182	9/05/2023
13	MAYO 7%	$ 67.872	$ 331.500	9451299116	8/06/2023
14	JUNIO	$ 2.725.128	$ 331.500	9451299116	8/06/2023
15	JULIO	$ 1.686.984	$ 332.900	9452526856	13/07/2023
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.441.258	$ 32.242.951	$ 24.077.457	$ 8.165.494

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	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 servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Presté los servicios como auxiliar de enfermería para la Unidad Funcional de Atención Pre-hospitalaria, en el marco de los estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud vigente	Atención de lo pacientes realizados bajos los estandares de calidad, historias clinicas en aplicati netux.
2	Estar presente en el momento de las entrega y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Estuve presente en el momento de las entrega y recibos de turno registrando las novedades correspondientes, en el marco de un ejercicio de articulación para el desarrollo del objeto.	Preoperacional de entregas de turnos y novedades vehiculo.
3	Garantizar el adecuado diligenciamiento de la Historia Clínica del Programa de Atención Prehospitalaria según criterios y normatividad vigente, además de establecer actividades de seguimiento y de mejora a la adherencia del diligenciamiento de la historia clínica	Diligencie oportuno, completo y adecuadamente los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia.	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas aplicativo netux
4	Dar respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centró regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Di respuesta oportuna al direccionamiento de eventos y atención dado por la dirección Centro regulador de Urgencias y Emergencias (DUES), garantizando la oportunidad y continuidad de la atención durante los procesos de atención, cumpliendo con los procedimientos guías y protocolos de la Centro Oriente para la atención de pacientes en el programa de atención Prehospitalaria.	Bitacora de traslados, registro de historia clinicas
5	Cumplir con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Cumplí con el procedimiento de entrega y recibo de programación de actividades, con registro de novedades, además del reporte de necesidades administrativas y asistenciales para garantizar la operatividad de la móvil, verificando y salvaguardando cada uno de los equipos biomédicos asignados a las del Programa de Atención Prehospitalaria	Registro de preoperacionales
6	Dar un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, asi como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la lider de la unidad funcional o con quien ella designe.	Di un correcto uso a los elementos tecnológicos (celular institucional, Tablet...) asignados a las ambulancias por la Subred para el desarrollo de las actividades, asi como garantizar el uso permanente de dichos dispositivos para mantener una comunicación efectiva y oportuna con la lider de la unidad funcional o con quien ella designe.	Manejo de tablet y celular institucional correctar
7	Verificar el alistamiento de los vehiculos de emergencias previo a verificación por el CRUE	Verifique el alistamiento de los vehiculos de emergencias previo a verificación por el CRUE.	Acta de verificacion
8	Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porté de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carné que lo acredita como contratista de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Uso del carnet institucional
9	Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplí de lo contemplado en el manual de bioseguridad	Cumplir manual de bioseguridad
10	Aplicación de listas de chequeó para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehiculos de emergencia	Aplique las listas de chequeo para monitorización y seguridad del paciente en cuanto los protocolos de limpieza y desinfección de los vehiculos de emergencia	Planillas de limpieza y desinfección
11	Informe y registro oportuno de datos criticos	Informe y registre oportunamente los datos criticos	Historia Clinica en aplicativo netux

Powered by CamScanner

12	Reporte y registro de sucesos de seguridad.	Reporté y registre los sucesos de seguridad	No aplica en este periodo
13	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades.	Adopté los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades	Bitacora de entregas de turnos y novedades el vehicu
14	Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo en el desarrollo del objeto contractual.	Traté dignamente y humanizadamente al cliente interno como externo	
15	Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo con el desarrollo de las actividades.	Cumplí con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades	Registro de historia clinicas
16	Garantizar la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o aseguradora	Garantice la entrega y custodia de los equipos biomédicos al área respectiva cuando los vehículos son direccionados al taller y/o asegurado	Entrega de los equipos, soportes de las entradas al almacen de los equipos
17	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Apliqué las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional	Correcta ejecución de las actividades para la cual es contratado
18	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución cuando fueron requeridos	Actas y links de asistencia custodiadas por la coordinacion de la unidad funcional
19	Controlar el adecuado uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Controlé adecuadamente el uso de los elementos de protección personal y bioseguridad	Planillas de entrega de elementos de protección personal
20	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramité mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en Word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Entregue cuenta de cobro y planilla de pago de seguridad social, puntual y en la fecha establecida
21	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato y la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH" dentro de la autonomía e independencia para el desarrollo del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato	Cumplí con las actividades designadas

bservaciones:

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

Gina Fernanda Vanegas
Firma del Contratista

C.C. 1.012.430.221 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DORIS CECILIA VALDERRAMA MOSQUERA
CARGO:	ENFERMERA CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 15

FECHA 31/07/2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

GINA FERNANDA VANEGAS ROMERO
CC 1.012.430.221

LA SUMA DE

UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

$ 1.686.984

Por concepto de **156 HORAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 5255 2022,** con afiliación a **ARL RIESGO 4** correspondiente al mes de **JULIO DE 2023.**

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH".**

Cordialmente,

Gina Fernanda Vanegas Romero
GINA FERNANDA VANEGAS ROMERO
CC 1.012.430.221
TELEFONO: 3104770701 DIRECCION CL 7D # 81B 03
N° CUENTA: 04560545008 CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012430221		VANEGAS ROMERO GINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7D #81B-03	BOGOTA - BOGOTA D.E.	7739000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	43546031	9452526856		2023/07/07	2023/07/13	BANCOLOMBIA	6	$332,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$1,000	$0	$146,000
TOTAL				1	$330,600	$2,300	$0	$332,900

Powered by CamScanner

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
1012430221		VANEGAS ROMERO GINA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 70 #81B-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2739000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	43546031	9452526856	I	2023/07/07	2023/07/13	BANCOLOMBIA	6	5332,900

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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1012430221	VANEGAS GINA	220301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Powered by CamScanner

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del Contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

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? Sí No

Id 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

Datos guardados

jecución del contrato

ón	Nombre del archivo	Cargado por		
022 JUNIO 2022.pdf	PS 5255 2022 JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
022 JULIO 2022.pdf	PS 5255 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
TA TT-GINA FERNANDA ROMERO-ATE, ITALRIA.pdf	RESPUESTA TT-GINA FERNANDA VANEGAS ROMERO-ATE PREHOSPITALRIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
BIO SUPERVISOR-1Y2 5-1-	NC3 CAMBIO SUPERVISOR-1Y2 5-1-23.zip	Comprador	Descargar	Detalle
022 CAMBIO SUPERVISOR	PS 5255 2022 CAMBIO SUPERVISOR 5-1-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
022 ENERO 2023.pdf	PS 5255 2022 ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO 2023.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO 023.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO 3.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO 3.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
cobro-CO Agosto.pdf	Cuenta de cobro-CO Agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 5255 2022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 OCTUBRE 2022.pdf	PS 5255 2022 OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 5255 2022 NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO E 2022.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
022 CUENTA DE COBRO 2023.pdf	PS 5255 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 7% 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
023 CUENTA DE COBRO 23.pdf	PS 5255 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner