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 1516 2023	C.D.P. No.:	104
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	SIVIGILA DIRECCION GESTION DEL RIESGO		
Unidad a la que pertenece:	HOSPITAL LA VICTORIA		
Nombre del Contratista:	JINNA PAOLA TINJACA GOMEZ	C.C.	52.735.695 de: Bogota
Fecha Inicio:	2023-01-21	Fecha Terminación inicial:	2023-04-20
Valor Mensual:	$ 2.081.812	Valor a cobrar:	$ 2.081.812

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 114.601	860	2023-03-31	2023-04-20
2	$ 2.125.936	1057	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 1.040.906	1537	2023-05-25	2023-08-05
4	$ 2.164.260	2060	2023-07-10	2023-08-05
5	$ 2.081.812	2121	2023-07-17	2023-08-05
6	$ 1.040.906	2360	2023-08-06	2023-08-20
7	$ 900.057	2684	2023-08-21	2023-09-20
8	$ 2.081.812		2023-09-21	2023-10-20
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	$ 642.940	$ 329.400	9444058311	03/01/2023
2	FEBRERO	$ 1.909.910	$ 382.100	9445266844	09/02/2023
3	MARZO	$ 1.947.730	$ 382.100	9447766243	03/03/2023
4	ABRIL	$ 2.081.812	$ 382.100	9448061427	12/04/2023
5	MAYO	$ 2.164.260	$ 382.100	9450477474	12/05/2023
6	JUNIO	$ 2.164.260	$ 382.100	9452083000	13/06/2023
7	JULIO	$ 2.123.036	$ 382.100	9453220679	17/07/2023
8	AGOSTO	$ 2.164.260	$ 382.100	9454579258	14/08/2023
9	SEPTIEMBRE	$ 2.081.812	$ 382.100	9455893240	12/09/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.729.730	$ 17.280.020	$ 17.280.020	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar la ronda diaria por los diferentes servicios de la unidad para captar eventos y recoger fichas de eventos de notificacion	Ronda para recoger fichas de notificacion por los servicios de urgencias adulto y pediatria ,medicina interna , uci adultos y uci intermedios ,trabajo social,sala de partos,laboratorio clinico,salud mental	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata y formato fisico de ronda diaria
2	Descarga de reporte de fichas epidemiologicas del aplicativo dinamica gerencial	Descarga archivo xls de los folios con fichas de notificacion unidad La Victoria desde aplicativo DINAMICA	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
3	Descarga de RIPS diarios para busqueda activa institucional	Descarga de archivo XLS RIPS de urgencias , hospitalizacion , consulta externa , y UCI unidad La Victoria desde aplicativo DINAMICA	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
4	Revision de historias clinicas y diferentes aplicativos como : PAI , Geo codificador de direcciones , comprobador de derechos , Adres , para la realizacion de pre critica a cada una de	Verificacion de datos personales , afiliacion , vacunacion y ubicación de los pacientes notificados por algun evento de interes en salud publica para asegurar la calidad del dato	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
5	Subir las fichas de notificacion diariamente al aplicativo SIVIGILA	Diligenciar fichas de notificacion transcribiendo los apartados al aplicativo sivigila escritorio y web 4.0	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
6	Generar archivos planos diarios de la notificacion inmediata , enviar la notificacion por correo electronico	Generar archivos planos desde aplicativo sivigila y enviarlos por correo electronico a los correos al siguiente nivel	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
7	Cargar archivos planos al SIVIGILA WEB 4.0	Subir archivos planos de aplicativo sivigila a herramienta sivigila web 4.0	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
8	Escanear fichas de notificacion y enviar por correo electronico para la notificacion inmediata	se dio cumplimiento , notificacion inmediata y semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
9	Los dias lunes realizar notificacion semanal , generar archivos planos y enviar a la consolidadora antes de las 9: 00 del dia Ademas de las fichas de los Subsistemas SIVIM SIVELCE, SIVISTRA Y SISVECOS	se dio cumplimiento , notificacion inmediata y semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
10	Realizar retroalimentacion a cada uno de los profesionales encargados del diligenciamiento de las fichas de notificacion , asi como reportar las faltas o errores en las fichas de notificacion	se dio cumplimiento , notificacion inmediata y semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal y inmediata formato de retroalimentacion al personal
11	Realizar notificacion los dias lunes al aplicativo SVEMMBW,(mortalidad materna) con la descarga del RUAF	se dio cumplimiento cargue de las mortalidades en mujeres en edad fértil de 10 a 54 años en aplicativo SVEMMBW	Correo Sivigila La Victoria trimestral , actas de capacitacion y lista de asistencia cove local mensual
12	Realizar ajustes en el aplicativo SVEMMBW	Realizar descarga RUAF acorde a la semana epidemiologica cruzar aplicativo y ajustar de manera manual	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
13	Realizar ajustes de los EISP en el aplicativo Sivigila	Revisar cada uno de los eventos notificados junto con sus laboratorios y realizar respectivos ajustes dentro de las cuatro semanas epidemiologicas	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
14	Escanear y enviar al correo electronico de epidemiologia fichas de eventos 300 , 813 para su respectivo conocimiento	se dio cumplimiento , notificacion inmediata y semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
15	Enviar los primeros 5 dias de cada mes el formato de seguimiento a la notificacion y retroalimentacion realizada al personal asistencial	se dio cumplimiento mensual con los datos recogidos	Correo Sivigila La Victoria mensual
16	Subir al aplicativo Sivigila los reportes de laboratorio de los eventos que asi lo requieran	revisar resultados de laboratorio clinico de cada evento notificado y realizar respectivo ajuste dentro de las cuatro semanaepidemiologicas	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
17	Alimentar diariamente la base SIVIM con los casos encontrados	Ingresar a diario cada uno de los pacientes notificado en la semana epidemiologica	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
18	Realizar base discapacidad y enviar por correo electronico mensualmente	Ingresar a diario cada uno de los pacientes notificado en la semana epidemiologica	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
19	Realizar y enviar BAI los 10 primeros dias de cada mes	se dio cumplimiento mensual	Correo Sivigila La Victoria mensual
20	Realizar ficha de eventos colectivos 998 y 995 el dia lunes para la notificacion semanal	se dio cumplimiento , notificacion inmediata y semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
21	Realizar precritica y subir al aplicativo de SIVIGILA la segunda semana de cada mes los eventos de infecciones	se dio cumplimiento , notificacion semanal	Correo Sivigila La Victoria notificacion semanal e inmediata
22	Recibir y preparar asistencia tecnica integral cada tres meses	se da cumplimiento trimestral	Correo Sivigila La Victoria mensual
23	Asistir al COVE local mensual	se asiste al Cove mensual y se refleja en acta de retroalimentacion del personal en salud Unidad La Victoria	Correo Sivigila La VictoriaTrimestral
24	Retroalimentar mensualmente al personal de la unidad sobre los temas tratados en el COVE y realizar los soportes necesarios	se realizan actas junto con listado de asistencia de cada uno de los asistentes a la socializacion Se realiza Acta Cove Septiembre	Correo Sivigila La Victoria mensual
25	Retroalimentar al personal de la unidad asignada acerca de las alertas epidemiologicas , protocolos actualizados o circulares	Se realizan actas de socializacion mensual por temas Mes Septiembre Socializacion , temas cove local Socializacion Tema Alerta Internacional Aumento Sindrome Guillan Barret , Acta	Correo Sivigila La Victoria mensual
26	Asistir a capacitaciones y reuniones citadas	Se da cumplimineto mensual	Correo Sivigila La Victoria mensual

27	Archivar fichas de notificacion	se da cumplimiento semanal	no aplica
28	Verificar las toma de muestras de los pacientes notificados de acuerdo al evento	se da cumplimiento según evento y ficha de notficacion realizada	Correo Sivigila La Victoria notificacion semana
29	Cragar archivos RA al aplicativo SIVIGILA cuando sean enviados al correo electronico	se da cumplimiento según correo enviado	Correo Sivigila La Victoria mensual
30	Realizar planes de mejora , seguimiento de SIVIGILA resultado de las asistencias tecnicas	se da cumplimiento trimestral según lo arrojado en las asistencias tecnicas	Correo Sivigila La Victoria mensual
31	Dar respuesta oportuna a cada una de las solicitudes realizadas por la direccion de gestion del riesgo , asi como las solicitudes de manera externa	se da cumplimiento a necesidad	Correo Sivigila La Victoria mensual
32	Las demas que la supervision considere necesaria para la ejecucion del presente contrato	se da cumplimiento a necesidad	no aplica
33	Elaborar el cronograma de actividades de acuerdo a la solicitud de la direccion , el cual debe ser radicada al lider del proceso durante los cinco ultimos dias calendario del mes en curso .	se realizara mensual según lo exigido	Correo Sivigila La Victoria mensual

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.

Firma del Contratista

C.C. 52.735.695 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 15
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

Cuenta de cobro 009 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
JINNA PAOLA TINJACA GOMEZ
CC: 52735695 Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS M/CTE
($2.081.812)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1516 2023, correspondiente del 1 al 30 de Septiembre 2023.

Objeto: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Jinna Paola Tinjaca Gomez.

JINNA PAOLA TINJACA GOMEZ
CC: 52735695
Teléfono: 3162399314
No Cuenta: 0570008480329591 ahorros Davivienda

Fecha: 30/ Septiembre/ 2023

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 1516 2023 - CUENTA DE ENERO ENERO 2023.pdf	PS 1516 2023 ENERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA FEBRERO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA FEBRERO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC5 SUP1 GIRS.zip	NC5 SUP1 GIRS.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 COMUNICACION SUPERVISOR 27-3-2023.pdf	PS 1516 2023 COMUNICACION SUPERVISOR 27-3-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE MARZO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE MARZO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RP PS 1516 2023.pdf	RP PS 1516 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2023.pdf	PS 1516 2023 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735695		TINJACA GOMEZ JINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31b sur 2 50 este bello horinzote	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3672248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	98626458	9455893240	I	2023/09/22	2023/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$382,100

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52735695	TINJACA JINNA	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-7	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

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 52735695		TINJACA GOMEZ JINNA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 31b sur 2 50 este bello horizote	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3672248	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	98626458	9455893240	I	2023/09/22	2023/09/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

2023/09/12 01:09 PM

POST TEST REINDUCCIÓN

El siguiente instrumento tiene como finalidad analizar el conocimiento obtenido como resultado de la Reinducción Institucional. Por tal motivo califique cada enunciado de acuerdo a los rangos propuestos con honestidad y tranquilidad.

Cada enunciado tiene un valor de 10 puntos y se superará la evaluación con un puntaje mínimo de 80/100. Si su puntaje es superior a 80 no repita el examen.

Puntos: 100/100

INFORMACIÓN BÁSICA

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013, que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorización para que la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. en calidad de responsable del tratamiento de sus datos pueda recopilar, almacenar, archivar, consultar la información suministrada en el ejercicio de los objetivos de la misma.

La información registrada será tratada de forma confidencial.

1. Documento de identificación *

52735685

2. Nombres y apellidos completos *

Jinna Paola Tinjaca Gómez