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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-F-T-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1550 2019	C.D.P. No.:	163	Proceso al que pertenece:	ALTA COMPLEJIDAD ASISTENCIAL
				Unidad a la que pertenece:	UNIDAD LA VICTORIA

Nombre del Contratista: JENNIFER ALEXANDRA GOMEZ FERNADEZ C.C. 1.023.882.242 de: Bogotá

Fecha Inicio: 1 DE FEBRERO DE 2019 Fecha Terminación inicial: 31 DE JULIO DE 2019 Valor Mensual: $ 1.625.454 Valor a cobrar: $ 1.625.454

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 101.540			
2	$ 3.093.728	1754	2019-08-01	2019-09-30
3	$ 2.141.602		2019-10-01	2019-11-30
4	$ 1.363.284	2778	2019-11-30	2019-12-31
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
1	FEBRERO	$ 1.422.960	$ 256.300	32296169
2	MARZO	$ 1.473.780	$ 256.300	3202183476
3	ABRIL	$ 1.524.600	$ 256.800	8333866115
4	MAYO	$ 1.575.420	$ 257.200	8334479028
5	JUNIO	$ 1.626.240	$ 256.300	8335135474
6	JULIO	$ 1.575.420	$ 256.300	8335720814
7	AGOSTO	$ 1.573.020	$ 256.300	8336371151
8	SEPTIEMBRE	$ 1.520.586	$ 256.800	8337011647
9	OCTUBRE	$ 1.625.454	$ 256.300	8337646896
10	NOVIEMBRE	$ 1.625.454	$ 256.300	8338312056
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.842.680	$ 15.542.934	$ 15.542.934	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE LACTARIO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Cumplir con la organización, limpieza y desinfección del área, así como de los elementos necesarios para la ejecución de las actividades.	Cumplió con la organización, limpieza y desinfección del área, así como de los elementos necesarios para la ejecución de las actividades.
2	Cumplir con la normatividad vigente en cuanto al desempeño y permanencia en el área de trabajo asignada	Cumplió con la normatividad vigente en cuanto al desempeño y permanencia en el área de trabajo asignada
3	Garantizar inocuidad en la manipulación, preparación de las fórmulas lácteas y enterales de acuerdo a su dosificación, prescripción dietaria y distribución, conservando calidad microbiológica y nutricional.	Garantizó inocuidad en la manipulación, preparación de las fórmulas lácteas y enterales de acuerdo a su dosificación, prescripción dietaria y distribución, conservando calidad microbiológica y nutricional.
4	Asegurar la correcta conservación y administración de leche materna a los servicios de Neonatología.	Aseguró la correcta conservación y administración de leche materna a los servicios de Neonatología.
5	Registrar adecuadamente los procesos realizados en el área.	Registró adecuadamente los procesos realizados en el área.
6	Apoyar el cumplimiento al Código Internacional de Lactancia Materna.	Apoyó el cumplimiento al Código Internacional de Lactancia Materna.
7	Cumplir con la adecuada limpieza, desinfección y esterilización del material necesario para la preparación y administración de fórmulas lácteas y enterales.	Cumplió con la adecuada limpieza, desinfección y esterilización del material necesario para la preparación y administración de fórmulas lácteas y enterales.
8	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por la Supervisión.	Asistió a las reuniones y capacitaciones programadas por la Supervisión.
9	Informar a la Supervisión acerca de cualquier novedad en cuanto a equipos, materiales o insumos en el área de trabajo.	Informó a la Supervisora acerca de cualquier novedad en cuanto a equipos, materiales o insumos en el área de trabajo.
10	Acatar y cumplir con las demás actividades asignadas por la supervision inherentes al cargo.	Acató y cumplió con las demás actividades asignadas por la supervision inherentes al cargo.

Observaciones:
REALIZA 186 HORAS EN NOVIEMBRE

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL

Alexandra Gomez
Firma del Contratista

C.C. 1.023.882.242 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	XENIA ASTRID LOZANO RODRIGUEZ
CARGO:	NUTRICIONISTA
FIRMA	Xenia Astrid Lozano R.

Señor(es): YENIFER ALEXANDRA GOMEZ FERNANDEZ
Nit: CC 1023882242
Dirección: diag 38 d sur N 1 este 05
Teléfono: 3202183476 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	YENIFER ALEXANDRA GOM
Tipo y número de identificación	1023882242
Número de radicación planilla	8338312056
Fecha de pago	11/12/2019
Número de autorización de pago	1000000398
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Octubre 2019
Periodo cotización pensión	Octubre 2019
Periodo cotización caja	Octubre 2019
Número de administradoras	3
Total Pagado	$256.300
Total Interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NUMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$20.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$132.500	1
EPS008	Compensar EPS	$103.600	1

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