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-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1383-2019 **C.D.P. No.:** 109 **Proceso al que pertenece:** CIRUGÍA **Unidad a la que pertenece:** UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: NAZLY LORENA TORRES BAQUERO **C.C.** 20.476.981 **de:** CHIPAQUE CUNDINAMARCA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.897.280 **Valor a cobrar:** $ 2.993.856

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.048.736	1756	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 3.093.408	2304	2019-10-01	2019-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.714.400	$ 457.300	8332996454
2	MARZO	$ 2.714.400	$ 354.600	8333765492
3	ABRIL	$ 2.995.200	$ 359.400	8334382684
4	MAYO	$ 2.901.600	$ 382.700	8334983768
5	JUNIO	$ 2.808.000	$ 383.200	8335648169
6	JULIO	$ 2.901.600	$ 370.300	8336088001
7	AGOSTO	$ 2.993.856	$ 382.100	8336854504
8	SEPTIEMBRE	$ 2.993.856	$ 392.400	8337248469-8337526137
9	OCTUBRE	$ 2.993.856	$ 394.700	38049160

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.971.200	$ 26.113.344	$ 26.016.768	$ 96.576

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar los servicios profesionales de INSTRUMENTADORA QUIRURGICA para la ejecución de actividades asistenciales en los diferentes servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-10-01 **Hasta:** 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Realizar las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente	Se realizan las actividades, procedimientos e intervenciones en sala de cirugia para el manejo de patologias establecidos dentro del plan integral de cada paciente
2	Velar por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia	Se Veló por la esterilización del instrumental y equipos utilizados en salas de cirugia
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes.	Se Cumplió con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la historia clinica de los pacientes.
4	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación	Se llevó registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, asi como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación
5	Participar en la programación de las actividades de la entidad. . Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Se participó en la programación de las actividades de la entidad. . Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
6	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Se notificó de los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.
7	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente	Se Impartió instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente
8	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios legibilidad, oportunidad e integralidad.	Se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios legibilidad, oportunidad e integralidad.
9	Practicar el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.	Se practicó el seguimiento y control a pacientes en los que se requiera su participación.
10	Apoyar el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.	Se apoyó el cumplimiento de las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad según requerimientos de la normatividad vigente.
11	Responder por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.	Se respondió por los elementos entregados para el desempeño de las actividades asignadas.
12	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se participó en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.
13	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se Conocio y dió cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.
14	Apoyar a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.	Se apoyó a la Entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extra institucionales.
15	Participar en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.	Se participó en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área.
16	Mantener la reserva de la información.	Se mantuvo la reserva de la información.
17	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Se informó al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.
18	Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.	Se veló porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio.
19	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud si aplica.	Se desarrollaron actividades de docencia de servicio en la revista médica u otro espacio dirigidas a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud si aplica.
20	Desarrollar las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.	Se desarrollaron las actividades de supervisión de los contratos cuando estas sean asignadas.
21	Solicitar a la central de esterilizacion el instrumental requerido para los procedimientos quirúrgicos que le sean asignados.	Se solicitó a la central de esterilizacion el instrumental requerido para los procedimientos quirúrgicos que le sean asignados.
22	Verificar que las suturas despachadas por Farmacia correspondan a las necesarias para el procedimiento quirúrgico. En el caso de una urgencia, hacer la solicitud respectiva, la cual debe llevar la firma del jefe de turno.	Se verificó que las suturas despachadas por Farmacia correspondan a las necesarias para el procedimiento quirurgico. En el caso de una urgencia, hacer la solicitud respectiva, la cual debe llevar la firma del jefe de turno.
23	Antes de empezar cada procedimientos revisar el contenido de cada equipo y el estado del mismo. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado informar inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.	Antes de empezar cada procedimientos revisé el contenido de cada equipo y el estado del mismo. En caso de encontrar algún faltante o elemento en mal estado se informó inmediatamente a la central de esterilización, por medio del circulante de enfermería, conservando el rótulo proveniente de la central.
24	Durante el procedimiento informar del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo.	Durante el procedimiento se informó del conteo de compresas o gasas, según el caso para su verificación al final del mismo.
25	Entregar el instrumental en la central de esterilización, junto con otros elementos utilizados durante el procedimiento, como lápices de electro bisturi, portalámparas, etc	Se entregó el instrumental en la central de esterilización, junto con otros elementos utilizados durante el procedimiento, como lápices de electro bisturi, portalámparas, etc

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-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07

Observaciones:	Nazly Lorena Torres Briquero.
	Firma del Contratista
Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 20.476.981 de CHIPAQUE CUNDINAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LIDA MARCELA ROJAS
CARGO:	LIDER UMIHES JORGE ELIECER GAITAN
FIRMA	

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	20476981	NAZLY LORENA TORRES BAQUERO	CR 75 52 A-85 AP 203	8484290	lorena_9280@hotmail.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	
2019-09	2019-09	I	11/10/2019	38049160	$394.700	

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	149.800	0		0		0	0	0	0	149.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	191.700	0	0	0	0	0	0		191.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	29.200				29.200	0	0	29.200			292	29.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	24.000	0	0	24.000	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	149.800	149.800
Pensión	1	191.700	191.700
Riesgos Laborales	1	29.200	29.200
CCF	1	24.000	24.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	394.700	394.700

PAGADA
38049160

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

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	20476981	NAZLY LORENA TORRES BAQUERO		CR 75 52 A-85 AP 203	8484290	lorena_9280@hotmail.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	
2019-09	2019-09	I	11/10/2019	38049160	$394,700	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	20476981	TORRES BAQUERO NAZLY LORENA	59	0			N							X										25-14	1,198,000	191,700	0	0	0	0	EPS010	1,198,000	149,800	14-7	1,198,000	3	29,200	CCF22	1,198,000	24,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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