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 0619 2019	**C.D.P. No.:**	189	**Proceso al que pertenece:**	HOSPITALIZACION
				Unidad a la que pertenece:	SANTA CLARA

Nombre del Contratista: IDARRAGA TORRES ISLENA **C.C.** 39.658.029 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-07-31 **Valor Mensual:** $ 3.575.250 **Valor a cobrar:** $ 3.575.250

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.537.600	1756	2019-08-01	2019-09-30
2	$ 4.188.150	2304	2019-10-01	2019-10-31
3	$ 4.596.750	2792	2019-11-01	2019-11-30

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.168.000	$ 370.600	8333088063
2	MARZO	$ 3.168.000	$ 393.100	8333593618
3	ABRIL	$ 3.168.000	$ 393.100	8334253249
4	MAYO	$ 3.168.000	$ 393.700	8334887348
5	JUNIO	$ 3.168.000	$ 392.100	8335391532
6	JULIO	$ 3.168.000	$ 392.101	8335943711
7	AGOSTO	$ 3.575.250	$ 392.100	8336618955
8	SEPTIEMBRE	$ 3.575.250	$ 442.600	8337338219
9	OCTUBRE	$ 3.575.250	$ 443.400	8338030496
10	NOVIEMBRE	$ 3.575.250	$ 442.600	8338575449
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 19.008.000	$ 34.330.500	$ 33.309.000	$ 1.021.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTONOMA.EN SU CONDICIÓN DE ENFERMERO (A) DENTRO DEL PROCESO AMBULATORIO Y GESTION INTEGRAL DEL RIESGO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA DIFERENTES UNIDADES 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	Prestar sus servicios profesionales como enfermera en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio, de acuerdo a las necesidades del servicio, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guias y protocolos definidas por la Subred.	Cumple con prestar sus servicios profesionales como enfermera en el servicio de consulta externa , en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida, programas de atención y condiciones de los usuarios, programación y supervisión de las actividades que realizan las auxiliares de enfermería y demás procedimientos, actividades y reportes que se deriven de la atención relacionada con su profesión según la demanda de usuarios y necesidad del Servicio, de acuerdo a las necesidades del servicio, sujetándose a la normatividad vigente en el marco del sistema obligatorio de garantía de la calidad en salud para el ejercicio de la profesión, acogiéndose las guias y protocolos definidas por la Subred.
2	Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia.	Cumple con realizar procedimientos de acuerdo a su competencia.
3	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública.	Cumple con realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a necesidades del servicio, así como de eventos de interés en salud pública.
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Cumple con reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
5	Cumplir Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Cumple con reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MIAS.	Cumple con apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, Patologías y Eventos de Alto Costo, seguimiento y monitoreo de Cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MIAS.
7	Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.	Cumple con apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.
8	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco del convenio 1219 de 2017.	Cumple con desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco del convenio 1219 de 2017.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 39.658.029 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**SANDRA LILIANA HENAO ESTEVEZ**
CARGO:	ENFERMERA GRADO 20 CODIGO 243
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

Último ingreso exitoso: 2019-11-07 / 10:53:21 AM | Último ingreso fallido: 2019-11-28 / 09:43:49 AM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Pensiones Voluntarias | Salir

Periodo Pensión: Octubre 2019. Periodo Salud: Octubre 2019. **Noviembre 28 de 2019 / 9:46 AM**

Inicio › Planillas › **Resumen de pago**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Islena Idarraga Torres	**Nit:**	39658029
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2019
Número de radicación:	8338575449	**Total a pagar:**	$442,600
Fecha de vencimiento:	12/11/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	07/11/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1001	**Número de aprobación:**	1000000020
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$34,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$228,900
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$178,800
						$442,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2019 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 Icontec Certificado Nº SI 004-1