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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1477 2024	**C.D.P. No.:**	140	**Proceso que pertenece:**	SERVICIOS AMBULATORIOS
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS
				Unidad a la que pertenece:	SEDE ADMINISTRATIVA

Nombre del Contratista: ANGIE JULIETH GODOY PERILLA **C.C.** 1.000.830.436 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2024-01-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2024-03-20 **Valor Mensual:** $ 1.795.830 **Valor a cobrar:** $ 1.795.830

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.046.830		2024-03-21	2024-04-20

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 251.030	$ 382.100	73517623	16/01/2024
2	FEBRERO	$ 1.795.830	$ 428.200	74257039	19/02/2024
3	MARZO	$ 1.795.830	$ 428.200	75048744	08/03/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.591.660	$ 5.638.490	$ 2.046.860	$ 3.591.630

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar el servicio de conformidad con la programación de agenda acordada con el supervisor del contrato, para el desarrollo de sus actividades	Realizar verificacion de historia clinica, seguimientos, comprobador de derechos, para realizar asignacion de citas pendientes del paciente	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
2	Controlar los signos vitales de cada uno de los pacientes asignados con la periodicidad requerida según orden médica, orden de Enfermería y protocoló institucional, informando al médico y enfermera las alteraciones encontradas y registrándolas en la historia clínica digita	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
3	Orientar y preparar a los pacientes para exámenes diagnóstico de acuerdo con los protocolos de manejo y tecnología requerida. Según normas establecidas para cada procedimiento	Brindar informacion para la preparacion de cada examenes al momento de la asignacion de la cita	seguimiento telefonico– base de datos de excel seguimientos cohortes
4	Realizar actividades propias del cuidado de enfermería previniendo acciones inseguras en la prestación de servicios de salud	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
5	Notificar inmediatamente las acciones inseguras ocurridas a sus pacientes al médico de turno, jefe inmediato y en el sistema de reporte	Para este periodo no es necesario realizar la notificacion, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
6	Informar a la enfermera jefe del servicio y al médico tratante, sobre los cambios del estado clínico de los pacientes en forma oportuna y adecuada	Para este periodo no es necesario informar, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
7	Revisar la Historia clínica de los pacientes asignados conociendo su evolución diaria, tratamiento, para realizar el plan de cuidado de enfermería integral del paciente	Verificar historia clinica de citas asignadas para realizar seguimiento a los pacientes despues de las consultas	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
8	Mantener limpio y ordenado la unidad de los pacientes asignados durante el turno	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
9	Realizar registros clínicos en forma oportuna, diligenciando todas las variables correctamente y dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999 y mantener organizadas las historias clínicas de acuerdo al Manual y normatividad vigente de la Entidad	No se realiza registros de historias clinicas ya que en este periodo se realizan seguimientos telefonicos	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
10	Cumplir las normas institucionales de bioseguridad, vigilancia epidemiológica, gestión ambiental, salud ocupacional y demás políticas institucionales	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico

11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos, al igual que el cuidado de la infraestructura del servicio y/o área donde se encuentre desarrollando las actividades	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
12	Cumplir con los procesos, procedimientos, guías y demás normas definidas por la entidad, de conformidad con el objeto del contrato	Se realizaron las actividades asignadas como auxiliar de enfermeria en los diferentes seguimientos enviados	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
13	Asistir a reuniones y capacitaciones programadas por la entidad	se asiste a capacitacion toma de laboratorios el dia 08 de marzo 2024 a hospital jorge eliecer gaitan	medio presencial
14	Realizar la desinfección de manera oportuna de la unidad del paciente de acuerdo a los protocolos institucionales	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
15	Realizar la toma oportuna de las muestras de laboratorio que requieran los pacientes con el fin de agilizar el tratamiento	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
16	Asistir en la alimentación a los pacientes asignados conservando las precauciones establecidas según el caso	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
17	Realizar el control de líquidos administrados y eliminados registrando en forma oportuna y adecuada los resultados de acuerdo al protocolo institucional	Para este periodo no es necesario, ya que no se presta atencion asistencial, trabajo por VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
18	Portar el uniforme teniendo en cuenta las normas higiene y bioseguridad de la Subred	Para este periodo no es necesario portar uniforme, ya que se realiza trabajo en casa VPN	Bases de datos de excel seguimientos cohortes- pagina de seguimientos- seguimiento telefonico
19	Ofrecer trato con calidez y calidad al paciente y la familia, dando una atención humanizada conservando el respeto por la dignidad humana	Se realiza seguimiento telefonico a paciente y/o familiar dando una buena atencion, informacion clara, respondiendo en cada duda brindada por ellos para que la atencion e informacion brindada quede clara	Seguimiento telefonico
20	Impartir educación al paciente y a la familia sobre los cuidados específicos a tener en casa de acuerdo a la situación clínica del paciente	Se realiza educacion por medio de seguimiento telefonico, brindando informacion sobre cuidados de alimentacion, signos de alarma sobre su diagnostico	Seguimiento telefonico
21	Mantener la reserva de la información clínica y personal de los pacientes	No compartir informa sobre historia clinica, ni datos personales de los pacientes	Registro en las bases de datos
22	Ejercer las actividades propias de la formación técnica de conformidad con las normas y/o reglamentos de acuerdo al objeto contractual y las necesidades del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	* Se realizaron las actividades dentro del marco del convenio actual No. 0009- 2023 de la Ruta Cardio Cerebrovascular y Metabólica	Registro en las bases de datos

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.

ANGIE JUDITH [illegible]

Firma del Contratista

C.C. 1.000.830.436 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 03

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

NIT. 900.959.051.7

DEBE A:

ANGIE JULIETH GODOY PERILLA
C.C 1000830436 De Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS MCTE

($1.795.830)

186 horas por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 1477 2024** con afiliación a ARL RIESGO 3.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

ANGIE JULIETH GODOY
C.C: 1000830436 De Bogotá
TELÉFONO: 3152614250
DIRECCIÓN: Carrera 26B # 32 -20 Sur
BANCO: Davivienda
NÚMERO DE CUENTA: 0550488414017084 cuenta de ahorros
FECHA DE GENERACIÓN DE CUENTA: 31/03/2024

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	1000830436	ANGIE JULIETH GODOY PERILLA		Cra 26 b # 32 20 sur	5584894	juligodoy.perilla@gmail.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	
2024-02	2024-02	I	08/03/2024	75048744	$428.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

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	1000830436	ANGIE JULIETH GODOY PERILLA		Cra 26 b # 32 20 sur	5584894	julligodoy.perilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

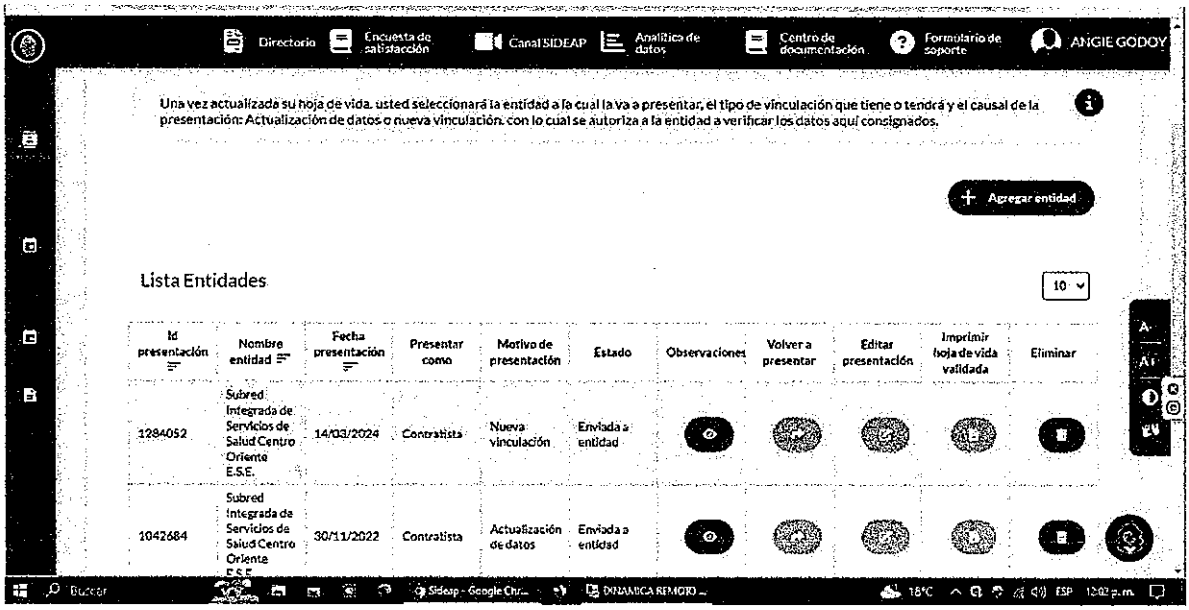
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	1	08/03/2024	75048744	$428.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	IGE	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
1	CC	1000830436	GODOY PERILLA ANGIE JULIETH	57	0			N																	230201	1,300,000	208,000	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	3	31,700	CCF24	1,300,000	26,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Directorio
Encuesta de satisfacción
Canal SIDEAP
Analítico de datos
Centro de documentación
Formulario de soporte
ANGIE GODOY
Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.
Agregar entidad
Lista Entidades
10
Id presentación
Nombre entidad
Fecha presentación
Presentar como
Motivo de presentación
Estado
Observaciones
Volver a presentar
Editar presentación
Imprimir hoja de vida validada
Eliminar
1284052
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
14/03/2024
Contratista
Nueva vinculación
Enviada a entidad
1042684
Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
30/11/2022
Contratista
Actualización de datos
Enviada a entidad
Buscar
Sideap - Google Chr...
DINAMICA REMOTO ...
18°C
ESP
12:02 p.m.