Gobierno Colombia Potencia de la Vida
Gestión Gobierno 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 1875 2024	**C.D.P. No.:**	280	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	ESTERILIZACION
				Unidad a la que pertenece:	I.M.I

Nombre del Contratista: MARGARITA PINZON MORA **C.C.** 41,692,478 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 1/21/2024 **Fecha Terminación Inicial:** 3/20/2024 **Valor Mensual:** $ 2,658,948 **Valor a cobrar:** $ 2,658,948

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,045,264	935	2024-03-21	2024-04-20
2	$ 2,653,954	1269	2024-04-21	2024-05-20
3	$ 3,483,428	1614	2024-05-21	2024-06-30
4	$ 3,473,122		2024-07-01	2024-07-31
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	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 742,032	$ 173,300	73782635	18/1/2024
2	FEBRERO	$ 2,597,112	$ 194,500	74340411	20/2/2024
3	MARZO	$ 2,720,754	$ 194,200	8375339753	13/3/2024
4	ABRIL	$ 2,782,620	$ 194,200	76091176	10/4/2024
5	MAYO	$ 2,782,620	$ 194,200	8376920611	10/5/2024
6	JUNIO	$ 2,658,948	$ 194,200	77034650	13/6/2024
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,534,640	$ 17,190,408	$ 14,284,116	$ 2,906,292

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-06-01 **Hasta:** 2024-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recibir y entregar el turno dentro del horario establecido verificando que el area este limpia y ordenada	Recibo y entrego el turno dentro del horario establecido verificando que el area está limpia y ordenada	Recibo y entrego turno con todas las novedades pertinentes y quedan consignadas en el libro de entrega de turno
2	Apoyar los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material estéril en su traslado específico a los servicios asistenciales	Apoya los procesos de recibir, clasificar, preparar, esterilizar, almacenar y distribuir el material verificando la custodia del material estéril en su traslado especifico a los servios asistenciales	Apoyo los procesos asignados y radicar la información en los libros y formatos de registro de entrada, recepción, entrega e inventario del Instrumental qx, médico y/o materiales.
3	Conocer, cumplir y tener el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilización y dispositivos médicos automatizados	Conoce, cumple y tiene el entrenamiento necesario en el manejo de equipos de limpieza y esterilización y dispositivos medicos automatizados	Conocer el manejo de los equipos de limpieza, esterilización y dispositivos médicos automatizados y estar en entrenamiento constante y/o capacitaciones.
4	Revisar bajo inventario que el Instrumental Quirurgico se encuentre completo y demas dispositivos medicos, responder por los elementos que se dañen por mal uso o desconocimientos de su uso en las actividades asignadas.	Revisa bajo inventario que el Instrumental Quirurgico se encuentra completo y demas dispositivos medicos, responde los elementos que se dañan por mal uso o desconocimiento de su uso en las actividades asignadas.	Reviso el inventario del instrumental QX y demás dispositivos médicos del servicio llevando el formato de inventario llevado a diario y velo por su buen uso.
5	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibir prendas de ropa quirúrgica para la elaboración de paquetes y realizar su registro.	Responde por los inventarios, conservacion y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos y recibe prendas de ropa quirurgica y elabora paquetes y realiza su registro	Responde por los inventarios llevando los formatos de inventario, elaboro los paquetes de ropa realizando su respectivo registro para esterelizarlos y todos estos registros son avalados por supervisora constante del jefe inmediato
6	Diligenciar en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realizar el registro y lectura a diario de termohigrometros del servicio.	Diligencia en forma adecuada cada uno de los formatos establecidos y realiza el registro y lectura a diario de termohidrometria del servicio	Reviso y diligencio los formatos establecidos por la Subred de forma diaria y honesta.
7	Realizar las tareas de autoclaves de esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la camara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registro en los formatos correspondientes	Realiza las tareas de autoclaves de Esterilización en cuanto acomodación de la cargas en la camara, colocación diaria de test Bowie & Dick y el monitoreo del proceso de validación de cada carga y registra en los formatos correspondientes.	Realizo las tareas de esterilización en cuanto a acomodación de cargas en la cámara, colocación del test de Bowie & Dick y el monitoreo de validación del proceso y los registro en los formatos de registro del test de Bowie & Dick y cargas con indicador biologico.
8	Dar cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto a portar el uniforme adecuado y elementos de protección.	Da cumplimiento con lo establecido en las normas y protocolos de la institución en cuanto porta el uniforme adecuado y elementos de protección.	Cumplo con las normas y protocolos de la institución portando adecuadamente el uniforme y mis elementos de protección. Supervision constante del jefe inmediato

CUENTA DE COBRO No. 6 - 2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A:

MARGARITA PINZON MORA
C.C. 41.692.478 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

Dos Millones Seiscientos Cincuenta y Ocho Mil Novecientos Cuarenta y Ocho Pesos M/Cte

$ 2.658.948

Por concepto de: **258 Horas**, honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1875 2024**, con afiliación ARL **Seguros Bolivar** RIESGO 3 correspondiente al mes de **JUNIO** de **2024.**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E DEL **01/06/2024** AL **30/06/2024**

Margarita Pinzon.

MARGARITA PINZON MORA
C.C. 41.692.478 de BOGOTÁ
Teléfono: 3114530656
Dirección: CARRERA 6 # 17 - 91 SUR
No Cuenta Bancaria: 008480310161 **DAVIVIENDA AHORROS**
Fecha: **30/JUNIO/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	41692478	MARGARITA PINZON MORA		Kr 6 # 17 - 81 sur int 1	5549779	margaritapinzon0206@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

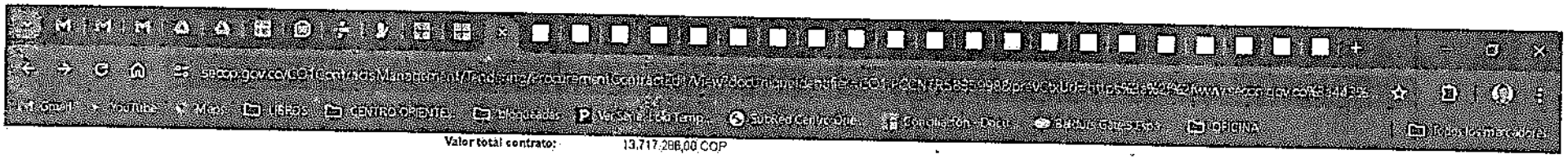
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	1	13/06/2024	77033690	$194,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Variación	Sumisión	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	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	41692478	PINZON MORA MARGARITA	00	2			N																		0	0	#	0	0	0	EPS008	1,300,000	162,500	14-7	1,300,000	V	31,700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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



Valor total contrato:	13.717.286,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	0,00 COP	0%	-
Valor facturado pendiente de pago:	0,00 COP	0%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	13.717.286,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	13.717.286,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	NC DIR HOSP ENF 1-3-24.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1875 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	PS 1875 2024 CAMBIO SUPERVISOR 4-3-24.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 1875 2024.pdf	RP PS 1875 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	PS 1875 2024 CUENTA DE COBRO MAYO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Documento del contrato cargado

Borrar | Cargar nuevo

