ESE HOSPITAL SAN RAFAEL	TIPO DE DOCUMENTO	PROCESO O SUBPROCESO QUE LO GENERA	
	FORMATO	GESTION JURIDICA	
	NOMBRE	CODIGO	FECHA DE VERSION
	INFORME DE SUPERVISION	FO-JU-317-V4	25/05/2024

FORMATO INFORME DE SUPERVISION ASISTENCIAL

CONTRATO No. CPS 456 (Número de contrato) DE 2024 (Año de suscripción) NOMBRE CONTRATISTA GISELLEYISNEY HERNANDEZ ARDILA

IDENTIFICACION 1074133137

SUMINISTRO [ ] CONSULTORÍA [ ] PREST. DE SERVICIOS [X] OBRA [ ] OTRO [ ]

I. OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS

II. OBJETO DEL INFORME DE SUPERVISION

CONCEPTUAR ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MENCIÓN DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO

ENTRE EL 1 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2024

III. ESTADO ACTUAL DE EJECUCION DEL CONTRATO

EL INFORME PRESENTADO DA CUENTA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES PARA EL PERIODO REFERIDO.

IV. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DESCRITAS POR EL CONTRATISTA.

DURANTE EL PERIODO REPORTADO, EL CONTRATISTA DIO CUMPLIMIENTO AL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS, SEGÚN RELACION DE ACTIVIDADES, ACORDE A LAS FUNCIONES ESPECIFICAS EN EL OBJETO CONTRACTUAL, EN EL SERVICIO DE PEDIATRIA Y QUIRURGICAS DE LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA.

CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EJECUCION PRESUPUESTAL	
LA SUPERVISIÓN CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL 45 % DEL OBJETO, OBLIGACIONES Y PRODUCTOS CITADOS EN EL CONTRATO No. CPS- 456 DE 2024 PARA EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024	PRESUPUESTO INICIAL	$ 16.000.000
	ADICION PRESUPUESTAL	
	TOTAL PRESUPUESTO	$ 16.000.000
	VALOR MENSUAL	$ 3.840.000
	PRESUPUESTO EJECUTADO	$ 7.200.000
	SALDO PRESUPUESTAL	$ 8.800.000

V. FECHA ENTREGA INFORME

FECHA 21 (DIA) 10 (MES) 2024 (AÑO)

VI. APROBACION DE ACTIVIDADES

procesos relacionados donde se ejecutan actividades,

reviso,

ZENDIA SANABRIA
SUBGERENTE CIENTIFICA

VII. APROBACION DEL INFORME

SUPERVISOR CONTRATO	456	2024	CONCEPTO DE SUPERVISIÓN	FAVORABLE	✔	OBSERVACIONES
				NO FAVORABLE		

SOPORTES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA

	APLICA	NO APLICA
INFORME SUPERVISION	✔	
CUENTA DE COBRO	✔	
FACTURA ELECTRONICA		✔
INFORME DE ACTIVIDADES	✔	
SOPORTES	✔	

OBSERVACIONES

NUMERO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL	9472882328
BASE GRAVABLE 40%	1.536.000
VALOR PAGADO	475.300

Original: Carpeta del Contrato.
1ra. Copia: Subgerencia respectiva.

K.A.Q

Powered by CamScanner

Cáqueza, 21-10-2024

CUENTA DE COBRO No. 2

LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
NIT 832.001.411-7

DEBE A

GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA
1074133137

La suma 3.840.000 MIL PESOS M/CTE($TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS) por concepto de prestar los servicios profesionales como enfermera en el servicio de PEDIATRIA QUIRURGICAS durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de OCTUBRE de 2024 de conformidad con lo establecido en el contrato No.CPS-456- de 2024, suscrito con La E.S.E. Hospital San Rafael de Caqueza.

Por favor consignar el valor a la cuenta de AHORROS del **BANCO DAVIVIENDA No.** 0550469400028897

GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA
1074133137

Powered by CamScanner

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
INFORME DE ACTIVIDADES

AREA	ENFERMERIA
CONTRATISTA	GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA
SUPERVISOR	SUBGERENCIA CIENTIFICA
CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA
CC/NIT	832.001.411-7
PERIODO	01 AL 31 OCTUBRE DE 2024

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

1. PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA
2. RECIBO Y ENTREGA DE TURNO
3. ADMNISTRACION DE MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MEDICA
4. REVISION Y CUMPLIMIENTO DE ORDENES MEDICAS

MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
DIA	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
HORAS	0	12	0	0	12	12	0	12	0	12	12	0	0	12	0
SERVICIO	PEDIATRIA QUIRURGICAS														

MES	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DIA	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
HORAS	12	12	0	12	12	0	12	0	12	12	0	0	12	0	12	0
SERVICIO	PEDIATRIA QUIRURGICAS															

TOTAL HORAS REALIZADAS	192

TOTAL VALOR HORAS REALIZADAS	$ 3.840.000

GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA
1074133137

REVISADO

ZENIDIA SANABRIA

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074133137		HERNANDEZ ARDILA GISELLE YISNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL 5 0114	CAQUEZA-CUNDINAMARCA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000123	9472882328	I	2024/10/09	2024/09/19	BANCO DE BOGOTA	0	$475,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,536,000	$245,800			$1,536,000	$192,000			$0	$0			$1,536,000	$37,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,536,000	$245,800			$1,536,000	$192,000			$0	$0			$1,536,000	$37,500		$0	$0
Ciudad: CAQUEZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,536,000	$245,800			$1,536,000	$192,000			$0	$0			$1,536,000	$37,500		$0	$0
1	CC 1074133137	HERNANDEZ GISELLE	230301	30	$1,536,000	$245,800	EPS017	30	$1,536,000	$192,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,536,000	$37,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,536,000	$245,800			$1,536,000	$192,000			$0	$0			$1,536,000	$37,500		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1074133137		HERNANDEZ ARDILA GISELLE YISNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL 5 0114	CAQUEZA-CUNDINAMARCA	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000123	9472882328	I	2024/10/09	2024/09/19	BANCO DE BOGOTA	0	$475,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,800	$0	$0	$245,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$245,800	$0	$0	$245,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$192,000	$0	$0	$192,000
TOTAL				1	$475,300	$0	$0	$475,300

Powered by CamScanner