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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3423 2020 C.D.P. No.: 13

Proceso al que pertenece: PROCESO ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: INGRID CAROLINA ALONSO HERNANDEZ C.C. 52.917.938 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-02-11 Fecha Terminación incial: 2020-07-31 Valor Mensual: $ 145.386 Valor a cobrar: $ 145.386

ADICIÓN/ OTROSI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
0				
1	FEBRERO	$ 1.453.860	$ 275.200	8340242515
2	MARZO	$ 1.356.936	$ 274.800	8340884050
3	ABRIL	$ 1.292.320	$ 271.700	8341556156
4	MAYO	$ 145.386	$ 272.000	8342318780
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				
0				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.013.932	$ 9.013.932	$ 4.248.502	$ 4.765.430

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE MANERA PERSONAL Y AUTÓNOMA, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN AMBULATORIA Y RIESGO, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-05-01 Hasta: 2020-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Acompañamiento a los usuarios a quienes en consulta médica se les ordena algún tipo de procedimiento quirúrgico, de tal forma que desde el hospital nos encargamos de realizar los trámites de autorización ante la EPS	Acompaño a los usuarios a quienes en consulta médica se les ordena algún tipo de procedimiento quirúrgico, de tal forma que desde el hospital nos encargamos de realizar los trámites de autorización ante la EPS	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
2	Orientación al usuario pre quirúrgico, sobre todas las dudas que el tenga sobre su proceso de atención antes de la cirugía.	Oriento al usuario pre quirúrgico, sobre todas las dudas que el tenga sobre su proceso de atención antes de la cirugía.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
3	Recepción ordenes de cirugía, laboratorios y exámenes para solicitar autorización ante la EPS	Recepciono ordenes de cirugía, laboratorios y exámenes para solicitar autorización ante la EPS	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
4	Diligenciamiento de base de datos elaborada en Excel, para llevar registro, control y seguimiento de los usuarios que están trámites pre quirúrgico	Diligencio de base de datos elaborada en Excel, para llevar registro, control y seguimiento de los usuarios que están trámites pre quirúrgico	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
5	Organización y radicación de las órdenes en capital salud, aseguradora con mayor número de usuarios afiliados.	Organizo y radicación de las órdenes en capital salud, aseguradora con mayor número de usuarios afiliados.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
6	Coordinar la programación y realización de los exámenes pre quirúrgicos y programar la cita de anestesia, de tal forma que el usuario en el menor tiempo posible sea programado para el procedimiento quirúrgico, minimizando las barreras de acceso y garantizando de esta forma una atención oportuna.	Coordino la programación y realización de los exámenes pre quirúrgicos y programar la cita de anestesia, de tal forma que el usuario en el menor tiempo posible sea programado para el procedimiento quirúrgico, minimizando las barreras de acceso y garantizando de esta forma una atención oportuna.	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
7	Programación de citas de procedimientos y/o exámenes pre quirúrgicos, consecución de citas extras de ser necesario	Programo de citas de procedimientos y/o exámenes pre quirúrgicos, consecución de citas extras de ser necesario	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
8	Asignación de citas de Anestesia	Asigno de citas de Anestesia	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
9	0	0	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
10	0	0	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
11	0	0	PROGRAMACIÓN CUADRO DE ACTIVIDADES
12	0	0	
13	0	0	
14	0	0	
15	0	0	
16	0	0	

REALIZO 18 HORAS OFICINA PROGRAMACION DE CIRUGIAS SERVICIOS AMBULATORIOS

Firma del Contratista

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

C.C 52.917.938 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SANDRA ISABEL LOAIZA GONZALEZ
CARGO:	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20
FIRMA	

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ingrid carolina alonso hernandez	**Nit:**	52917938
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2020
Número de radicación:	8342318780	**Total a pagar:**	$277,400
Fecha de vencimiento:	12/05/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	05/05/2020	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago en Cajas
Banco:	1052	**Número de aprobación:**	42318780
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	$21,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$5,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$109,900
						$277,400

*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 © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara. Acerca de los certificados SSL ISO / IEC 27001 icontec Certificado N° SI 006-1

Powered by Cenet Edinet