



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 3387 2020
 C.D.P. No.: 13
 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO- ENFERMERIA
 Unidad a la que pertenece: UMHS VICTORIA

Nombre del Contratista: ALEXANDER CARDOZO ROMERO
 C.C. 80.243.094
 de: Bogotá

Fecha Inicio: 2020-02-01
 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31
 Valor Mensual: \$ 1.550.400
 Valor a cobrar: \$ 1.591.169

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                | \$ 1.397.321  | 2713 | 2020-08-01      | 2020-08-31           |
| 2                | \$ 1.793.094  | 3207 | 2020-09-01      | 2020-08-31           |
| 3                |               |      |                 |                      |
| 4                |               |      |                 |                      |
| 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 |
|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|
| 1      | FEBRERO                | \$ 1.486.168  | \$ 271.700                  | 9401371773         |
| 2      | MARZO                  | \$ 1.502.322  | \$ 271.700                  | 9402700944         |
| 3      | ABRIL                  | \$ 1.486.168  | \$ 271.700                  | 9404695107         |
| 4      | MAYO                   | \$ 1.421.552  | \$ 271.700                  | 9406074951         |
| 5      | JUNIO                  | \$ 1.373.090  | \$ 157.600                  | 9407149873         |
| 6      | JULIO                  | \$ 1.599.246  | \$ 271.700                  | 9408196204         |
| 7      | AGOSTO                 | \$ 1.470.014  | \$ 271.700                  | 9409188186         |
| 8      | SEPTIEMBRE             | \$ 1.591.169  | \$ 271.700                  | 9410205799         |
| 9      |                        |               |                             |                    |
| 10     |                        |               |                             |                    |
| 11     |                        |               |                             |                    |
| 12     |                        |               |                             |                    |

Resumen de contrato

|                            |                          |                  |                    |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 8.868.546               | \$ 12.058.961            | \$ 11.929.729    | \$ 129.232         |

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES, EN LOS PROCESOS DE GESTION 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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                              | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                     |
| 1 Prestar sus servicios como auxiliar de enfermería, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en actualización de bases de datos, asignación de citas, demanda inducida, seguimiento, vacunación, esterilización, desinfección de consultorios y demás procedimientos, actividades y reportes que se derivan de la atención, de acuerdo a demanda de servicios y según disponibilidad de tiempo, enmarcado                                                                                                                   | Cumple con la actividad desde el servicio de programa Canguro, vacunación, alistamiento de consultorio y las demás áreas donde se le asigne sus actividades, registra oportunamente y aplica los protocolos establecidos por la Sub Red en cada una de sus actividades. | Notas de Enfermería, registros de datos en Carnet de Canguro, Registros en formatos del programa Canguro |
| 2 Apoyar los procesos relacionados con SIVIGILA, IAAS, BAI, EEVY y seguimiento a cohortes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cumple con la actividad entregando oportunamente la información relacionada desde su área a las áreas de control interno y externo.                                                                                                                                     | Bases de datos reportadas en indicadores a Seguimiento a Riesgos                                         |
| 3 Realizar actividades de educación a usuarios y familiares conforme a lo requerido en la subred.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Se realiza la actividad desde el proceso asignado a las usuarias que lo requieren.                                                                                                                                                                                      | Carnet y Formatos del Programa Canguro                                                                   |
| 4 Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías institucionales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Se realiza esta actividad, aplica los protocolos y guías.                                                                                                                                                                                                               | Se Evidencia en las actas de visita de infecciones y epidemiología.                                      |
| 5 Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro oriente E.S.E.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermería.                                                                                                                                                                 | Notas de enfermería en historia Clínica                                                                  |
| 6 Realizar de manera oportuna y eficaz las funciones específicas mencionadas con el objeto de garantizar la adecuada atención de pacientes de una manera eficiente y altamente humanizada, apoyando y gestionando de manera constante en la " Ruta Materno Perinatal" y la ruta integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud para la mujer y la infancia, en los eventos priorizados en las RISS de Bogotá, como apoyo del convenio interadministrativo N° 702 2019, contenidas en el formato de la necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Cumple con la actividad, se refleja en el registro de los usuarios atendidos y las notas de enfermería.                                                                                                                                                                 | Historia clínica                                                                                         |

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. 80.243.094 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| NOMBRE: | DIANA ISABEL MORA MORALES           |
| CARGO:  | REFERENTE DE SERVICIOS AMBULATORIOS |
| FIRMA   |                                     |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dy | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 80243794    |    | CARDOSO ROMERO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 13 A SUR 125 55 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 466-1170 | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Salud      | Clave      | Planilla | Tipo | Fecha      | Pago       | Valor     |
|---------|------------|------------|----------|------|------------|------------|-----------|
| 2020-08 | 1000001079 | 9410205795 | 1        |      | 2020/09/22 | 2020/09/08 | \$271,700 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                        |                |                   |        | PENSION |           |           |        | SALUD  |           |           |        | CCF  |     |        |        | RIESGOS |           |          |        | PARAFISCALES |     |        |  |
|-------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|--------|-----------|-----------|--------|------|-----|--------|--------|---------|-----------|----------|--------|--------------|-----|--------|--|
| No.                                             | Identificación | Nombres           | Código | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días   | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días    | IBC       | Aporte   | Código | Días         | IBC | Aporte |  |
| SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                   |        |         | \$877,803 | \$140,500 |        |        | \$877,803 | \$109,800 |        |      |     | \$0    |        |         | \$877,803 | \$21,400 |        |              |     | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)     |                |                   |        |         | \$877,803 | \$140,500 |        |        | \$877,803 | \$109,800 |        |      |     | \$0    |        |         | \$877,803 | \$21,400 |        |              |     | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |                   |        |         | \$877,803 | \$140,500 |        |        | \$877,803 | \$109,800 |        |      |     | \$0    |        |         | \$877,803 | \$21,400 |        |              |     | \$0    |  |
| 1                                               | CC 80243794    | CARDOSO ALEXANDER | 210301 | 30      |           | \$877,803 |        | EPS026 | 30        | \$109,800 |        |      |     | \$0    |        | 14-7    | 30        | \$21,400 | 0      |              |     | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                   |        |         | \$877,803 | \$140,500 |        |        | \$877,803 | \$109,800 |        |      |     | \$0    |        |         | \$877,803 | \$21,400 |        |              |     | \$0    |  |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dy | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 80243994    |    | CARDOZO ROMERO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A SUR 128 55 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 4664170  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo            | Clave      | Planilla   | Tipo | Fecha      | Pago       | Barco        | Dias Hora | Valor     |
|--------------------|------------|------------|------|------------|------------|--------------|-----------|-----------|
| Pensión<br>2020-08 | 1000001079 | 9410205799 | I    | 2020/09/22 | 2020/09/08 | BANCO BOGOTA | 0         | \$271,700 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| LIQUIDACION DE PAGOS DE REPORTES                |                |                   |        |         |           |           |        |       |           |           |           |      |           |           |           |         |           |           |          |              |     |        |  |
|-------------------------------------------------|----------------|-------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|----------|--------------|-----|--------|--|
| EMPLEADO                                        |                |                   |        | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |           | CCF  |           |           |           | RIESGOS |           |           |          | PARAFISCALES |     |        |  |
| No.                                             | Identificación | Nombres           | Código | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días  | IBC       | Aporte    | Código    | Días | IBC       | Aporte    | Código    | Días    | IBC       | Aporte    | Código   | Días         | IBC | Aporte |  |
| Siguiendo: PRINCIPAL (1 Afiliados)              |                |                   |        |         |           |           |        |       |           |           |           |      |           |           |           |         |           |           |          |              |     |        |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)      |                |                   |        |         |           |           |        |       |           | \$877,803 | \$140,500 |      |           | \$877,803 | \$109,800 |         |           | \$877,803 | \$21,400 |              |     | \$0    |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) |                |                   |        |         |           |           |        |       |           | \$877,803 | \$140,500 |      |           | \$877,803 | \$109,800 |         |           | \$877,803 | \$21,400 |              |     | \$0    |  |
| 1                                               | CC 80243994    | CARDOZO ALEXANDER | 210301 | 30      | \$877,803 | \$140,500 | EP5006 | 30    | \$877,803 | \$109,800 |           | 0    | \$877,803 | \$0       |           | 1447    | \$877,803 | \$21,400  |          |              | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                   |        |         | \$877,803 | \$140,500 |        |       | \$877,803 | \$109,800 |           |      | \$877,803 | \$0       |           |         | \$877,803 | \$21,400  |          |              | \$0 | \$0    |  |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENAE e ICBF |
|----------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|------------------------|
| CCC 8024904    |    | CARDOZO ROMERO ALEXANDER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 43 A SUR 12B 55 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 466-4170 | No                     |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |  | Tipo     |          | Fecha  |            | Pago       |              | Valor     |
|---------|---------|------------|--|----------|----------|--------|------------|------------|--------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       |  | Planilla | Planilla | Límite | Pago       | Barco      | Dist Mora    |           |
| 2020-08 | 2020-08 | 1000001079 |  |          |          |        | 2020/09/22 | 2020/09/08 | BANCO BOGOTA | 0         |
|         |         |            |  |          |          |        |            |            |              | \$371,700 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                         |                |         |         | PENSION |     |           | SALUD  |      |     | CCF       |           |      | RIESGOS   |           |          | PARAFISCALES |        |  |
|--------------------------------------------------|----------------|---------|---------|---------|-----|-----------|--------|------|-----|-----------|-----------|------|-----------|-----------|----------|--------------|--------|--|
| No.                                              | Identification | Nombres | Codigo  | Dias    | IBC | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte    | Codigo    | Dias | IBC       | Aporte    | Dias     | IBC          | Aporte |  |
| Bogotá - PRINCIPAL (\$ Milardos)                 |                |         |         |         |     |           |        |      |     |           |           |      |           |           |          |              |        |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |         |         |         |     |           |        |      |     | \$109,800 | \$0       | \$0  | \$877,803 | \$21,400  |          | \$0          |        |  |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados) |                |         |         |         |     |           |        |      |     |           |           |      |           |           |          |              |        |  |
| 1                                                | CC             | RED4394 | CA00010 | 30      |     | \$877,803 |        |      |     | \$109,800 | \$0       | \$0  | \$877,803 | \$21,400  |          | \$0          |        |  |
|                                                  |                | ADANER  |         |         |     | \$140,500 | EP5008 | 30   |     | \$877,803 | \$105,800 | 0    | 147       | \$877,803 | \$21,400 | 0            | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |         |         |         |     |           |        |      |     | \$109,800 | \$0       | \$0  | \$877,803 | \$21,400  |          | \$0          |        |  |