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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2564 2022 **C.D.P. No.:** 104

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA **C.C.** 51 771 178 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.760.000 **Valor a cobrar:** $ 1.760.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	LIBRE.RO	$ 1.760.000	$ 309.400	10434440947	7/02/2022
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 5.280.000	$ 1.760.000	$ 3.520.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las requeridas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Alistamiento y marcacion de insumos propios en el proceso de macroscopia	Se realiza alistamiento de insumos propias en el area de macroscopia.	Se alistan insumos para la mocroscopia.
2	Entrega y divulgacion de derechos y deberes a los usuarios atendidos.	se realiza entrega y divulgacion de derechos y deberes a usuarios atendidos dejando los formatos establecidos para tal fin	Se da a conocer deberes y derechos a los usuarios
3	Digitacion de resultados del proceso de macroscopia al formato establecido en el aplicativo institucional designado	Transcripcion de macroscopia de patologia a formato establecido	Se transcriben los resultados de cada patologia
4	Brindar una atencion, humanizada, eficaz y calidad durante la entrega de resultados propio del servicio con todos y cada uno de nuestros usuarios y sus familiar que requieran el servicio.	Atencion a usuarios de manera humanizada, eficaz y calidad durante todo el proceso de atencion	Se brinda atencion humanizada a los usuarios de la subred
5	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos tanto en medio físico como en medio magnetico propio de su actuar con criterios de legibilidad oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento de formatos de manera adecuada con oportunidad e integralidad. Radicacion de la entrega de resultados en el libro correspondiente.	Se realiza adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos en el servicio
6	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demas establecidos por la entidad, asi mismo apoyar la implementacion de los mismos	Se da cumplimiento a protocolos, manual y procedimientos propios del servicio de patologia	Se cumple rigurosamente los protocolos y manuales del servicio
7	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia reuniones convocadas.	Participo a todas las jornadas y reuniones conviocadas por la subred
8	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditacion de la Subred Integrada de Servicios de salud Centro oriente E S E	apoya en las actividades necesarias	Se cumple rigurosamente los protocolos y manuales
9	Se desarrollaran las actividades en cualquiera de las unidades correspondientes a la Subred Centro Oriente de acuerdo a la asignación realizada por el supervisor	Desarrolla las actividades en cualquiera de las unidades.	Sin novedades

Observaciones:
Honorarios Fijos.

Nota: En dicho contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo diligenciar 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 y no anticipada en las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

Firma del Contratista
C.C. 51 771 178 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 1

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

DEBE A:

MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA.
C.C. 51.771.178 de BOGOTÁ.

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS ($ 1.760.000)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 2564 2022 correspondiente al mes de FEBRERO DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA.
C.C. 51.771.178
Teléfono 3232377486 Dirección: KRr 78 p 54 b 12
No Cuenta 8480255549CUENTA DE AHORROSDAVIVIENDA

Fecha: 28 DE FEBRERO DE 2022

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-07, 09:33:40 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1043446947

Periodo Cotización: enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8836805330

PAGADO 07/02/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA		
Documento	CC51771178	**Dirección**	CRA 78P #54B-12 SUR MN 40 IN 6 AP 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232377486
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	MST P.	TDE	TAE	TFP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 51771178	MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner