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
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1611 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MISIONAL-DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: USS BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: RUBEN DARIO CARRILLO VILLAMIZAR **C.C.** 1.026.556.426 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 5.338.200 **Valor a cobrar:** $ 5.338.200

ADICIÓN/	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE	FECHA DE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	febrero-2022	$ 5.338.200	$ 852.500	4431575605	03/02/2022
2	marzo-2022	$ 5.338.200	$ 660.800	4435968172	02/03/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16.014.600	$ 16.014.600	$ 10.676.400	$ 5.338.200

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios profesionales como medico, realizando consultas medicas confome al estandar definido de acuerdo a la actividad a desarrollar y demanda de servicios, enmarcado dentro de los parametros de calidad definidos en la normatividad vigente del sistema obligatorio de garantia de calidad en salud para el	Prestar sus servicios profesionales como médico, realizando consultas médicas confome al estandar definido de acuerdo a la actividad a desarrollar y demanda de servicios, enmarcado dentro de los parámetros de calidad definidos en la normatividad vigente del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud para el ejercicio de la profesión y acogiendo	REGISTRO DE CONSULTAS EN HC
2	Diligenciar el registro individual de atencion en salud (RIPS) de todos los usuarios adecuadamente. 3.	Diligenciar el registro individual de atención en salud (RIPS) de todos los usuarios adecuadamente. 3.	RIPS DILIGENCIADOS
3	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de los servicios de salud. 4.	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud. 4	NOTIFICACION Y REGISTRO DE FICHA DE SALUD PUBLICA
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 5.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 5.	HISTORIAS CLINICAS
5	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los analisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 6.	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 6.	CUMPLIMIENTO DE PROTOCOLO EPP
6	Cumplir con las normas de bioseguridad. 7.	Cumplir con las normas de bioseguridad. 7.	REGISTRO DE DOCUMENTOS
7	Realizar el proceso de gestion y operación de: SIVIGILA y EEVV. 8.	Realizar el proceso de gestión y operación de: SIVIGILA y EEVV. 8.	CUMPLIR A CABALIDADD ACTIVIDADES DE CAPS
8	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atencion primarios (CAPS). 9.	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS). 9.	REGISTRO DOCUMENTOS
9	Elaborar historia clinica y anexos a todo paciente atendido de acuerdo a la normatividad vigente y las politicas de la Subred. 10	Elaborar historia clinica y anexos a todo paciente atendido de acuerdo a la normatividad vigente y las politicas de la Subred. 10	
10			

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar 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 de

RUBEN CARRILLO
Firma del Contratista
C.C. 1.026.556.426 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	EDILSA ESTHER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	FERNANDO MONTENEGRO SALCEDO
CARGO:	IONAL ESPECIALIZADO ARLA SALUD CODIGO 242 G
FIRMA	

1364 OC

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 31/03/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

RUBEN DARIO CARRILLO VILLAMIZAR
DOCUMENTO No. 1026556426

LA SUMA DE

CINCO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/C ($ 5338200)

Por concepto de Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1611 2022, correspondiente al mes de 01 al 31 de Marzo de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

RUBEN CARRILLO

NOMBRE RUBEN DARIO CARRILLO VILLAMIZAR
DOCUMENTO 1026556426
CELULAR 3204782748
DIRECCION CRA 13 40 B 74 APTO 709 ED SAN MARCOS
N° CUENTA 68000005329
TIPO AHORROS
BANCO DAVIVIENDA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1026556426
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RUBEN DARIO CARRILLO VILLAMIZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	PAMPLONA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRR 9A 11 62	TELÉFONO:	5681892
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4435968172	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	febrero	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998951889

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP			MORA	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 341.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 341.700	$ 0	$ 341.700
SUBTOTALES:										**$ 341.700**	**$ 0**	**$ 341.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 267.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 267.000	$ 0	$ 0	$ 267.000
SUBTOTALES:													**$ 267.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 267.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.100	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 52.100
SUBTOTALES:									**$ 52.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 52.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1026556426	CARRILLO VILLAMIZAR RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.755.200				NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.135.280	$ 341.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.700	EPS044-MEDIMAS	30	$ 2.135.280	$ 267.000	$ 0	$ 267.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.135.280	$ 102655642	$ 52.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 660.800**

Planilla Pagada

PS 1611
1 6 2 2 0
07