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
VERSIN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1703 2022	C.D.P. No.:	105	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: OSCAR ANDRES SANTOS CERQUERA C.C. 1.012.322.403 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 Fecha Terminación incial: 2022-04-30 Valor Mensual: $ 1.760.118 Valor a cobrar: $ 1.760.118

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.760.118	$ 309.400	9429729507	8/02/2022
2	MARZO	$ 1.760.118	$ 309.400	9431091633	2/03/2022
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
$ 5.450.688	$ 5.450.688	$ 3.520.236	$ 1.930.452

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO DE BACHILLER COMO AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS 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 OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Recepción de facturas en estado de devolución por autorizaciones	Recibí facturas en estado de devolución por autorizaciones	Correo Autorizaciones y Admisiones
2	Análisis de los motivos de devolución por parte de las EAPB	Analicé los motivos de devolución por parte de las EAPB	Correo Autorizaciones y Admisiones
3	Realizar la gestión pertinente frente a cada factura en estado de devolución que subsane la misma	Realicé la gestión pertinente frente a cada factura en estado de devolución que subsane la misma	Correo Autorizaciones y Admisiones
4	Diligenciar el formato de devoluciones establecido y adjuntar a la factura junto con los soportes que subsanen la glosa	Diligencié el formato de devoluciones establecido y adjuntar a la factura junto con los soportes que subsanen la glosa	Correspondencia tramitada por correo electronico y a travez del grupo de Autorizaciones y Admisiones
5	Diligenciar matriz de seguimiento y control de la trazabilidad del proceso de devoluciones por autorización	Diligencié matriz de seguimiento y control de la trazabilidad del proceso de devoluciones por autorización	Correspondencia tramitada por correo electronico y a travez del grupo de Autorizaciones y Admisiones
6	Gestionar y asistir a citas de conciliaciaciones con las diferentes EAPB	Gestioné y asistir a citas de conciliaciaciones con las diferentes EAPB	Correo Autorizaciones y Admisiones
7	Radicar ente las EAPB las respuestas de las devolucaones en los tiempos establecidos	Radiqué ente las EAPB las respuestas de las devoluciones en los tiempos establecidos	Correo Autorizaciones y Admisiones
8	Gestionar la facturación en devolución que se requiera radicar en la Súper Salud de acuerdo a los lineamentos de este Ente	Gestioné la facturación en devolución que se requiera radicar en la Súper Salud de acuerdo a los lineamientos de este Ente	Correspondencia tramitada por correo electronico y a travez del grupo de Autorizaciones y Admisiones
9	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el área	Registro en las actas de asistencia a capacitaciones.
10	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	Realicé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato	Informe de actividades entregado a la supervisión del contrato.

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Nota: Es deber contractual anexar la certificación 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 acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.012.322.403 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	DANIEL HUMBERTO FLOREZ ZAMBRANO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

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:

OSCAR ANDRES SANTOS CERQUERA
C.C. 1012322403

LA SUMA DE

UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS
($1.760.118)

Por concepto de **186 HORAS**, Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 1703 2022**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **MARZO DE 2022**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **AUTORIZADOR Y ADMISIONISTA**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

OSCAR ANDRES SANTOS CERQUERA
C.C. No. 1012322403
Teléfono: 3103378109 DIRECCION: CARRERA 78 H # 43 A 40 SUR
N° DE CUENTA: 52544342827 CUENTA DE AHORROS Bancolombia

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 1012322403		SANTOS CERQUERA OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 78 h # 73a 40	SOACHA-CUNDINAMARCA	7129852	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1349241784	9431091633	I	2022/03/02	2022/03/02	BANCOLOMBIA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**