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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1626 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: CAPS CHIRCALES

Nombre del Contratista: GREISY YANNINA RAMIREZ GOMEZ **C.C.** 1.032.508.813 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 19.920.000 **Valor a cobrar:** $ 21.331.000

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	$ 16.600.000	$ 2.735.700	9430388696	01/02/2022
2	marzo-2022	$ 21.746.000	$2.120.600	9431704766	01/03/2022
3	abril-2022	$21.331.000	$2.777.900	9433226698	04/04/2022
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
$ 59.760.000	$ 81.921.000	$ 59.677.000	$ 22.244.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO PEDIATRA 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:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapeuticos señalados para el manejo de patologias establecidos dentro del plan de atención de su especialidad. 2.	Realizar las actividades y procedimientos diagnósticos y terapéuticos señalados para el manejo de patologías establecidos dentro del plan de atención de su especialidad. 2.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
2	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadisticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. 3.	Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la normatividad vigente y todos aquellos registros necesarios para el cumplimiento de los procesos de costos y facturación. 3.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
3	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clinica. 4	Cumplir con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clinica. 4.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
4	Participar en la programación de actividades del área 5.	Participar en la programación de actividades del área 5.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
5	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 6.	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente. 6.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
6	Realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera. 7	Realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos según se requiera. 7.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
7	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocados e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio. 8.	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. 8.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
8	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. 9.	Impartir instrucciones al equipo de salud sobre los procedimientos ordenados al paciente. 9.	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
9	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad 10	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad 10	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA GERENCIAL- AGENDA DE CITAS MEDICAS
10	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada. 11.	Diligenciar el consentimiento informado acorde con la atención brindada. 11.	

Observaciones:

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

Firma del Contratista
C.C. 1.032.508.813 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANTOS FIDEL HERRERA CACERES
CARGO:	MEDICO ESPECIALISTA CODIGO 213 GRADO 32
FIRMA	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FVE-14

Código Único de Factura - CUFE: 76ec4f64093129651c818203961dfa9fb1dbfadf18a3de78ac23fe486a3144313e0505b66cbf9ccfe8148c22a2df8732

Fecha de Emisión: 11/04/2022
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 21/04/2022
Prefijo: FVE
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 1032508813
Nombre Comercial: RAMIREZ GOMEZ GREISY YANNINA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Actividad Económica:

Teléfono: 3108687294

Razón Social: RAMIREZ GOMEZ GREISY YANNINA

Dirección: AK 50 1 51 AP 202
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio: Bogotá, D.c.
Correo: greisyanninaramirez@hotmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:900959051

Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900959051
Nombre Comercial: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:O-13

Razón Social: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Dirección: DG 34 05 43
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio/Ciudad: Bogotá, D.c.
Correo: greisyanninaramirez@hotmail.com
Teléfono:

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	por Item
1	85100000-0	SERVICIOS MEDICOS PROFESIONALES	NIU	1,00	$ 21.331.000,00						$ 21.331.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	21.331.000,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	21.331.000,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	21.331.000,00

Documento validado por la DIAN
11/04/2022 19:00:25

Documento generado el: 11/04/2022 19:00:24

Generado por: **Solución Gratuita DIAN** Nit: **800.197.268**

Numero de Autorización: 18764021104673 Rango Autorizado: Desde 9 Rango Autorizado: Hasta 500 Vigencia: 2022-05-12

en línea

PS1626
Hra257

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032508813		RAMIREZ GOMEZ GREISY YANNINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA CARRERA 50 SUR 1-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9294487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1395413690	9433226698	I	2022/04/05	2022/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,777,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$8,698,000**	**$1,478,700**			**$8,698,000**	**$1,087,300**			**$0**	**$0**			**$8,698,000**		**$211,900**		**$0**	**$0**		**$2,777,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$8,698,000	$1,478,700			$8,698,000	$1,087,300			$0	$0			$8,698,000		$211,900		$0	$0		$2,777,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$8,698,000	$1,478,700			$8,698,000	$1,087,300			$0	$0			$8,698,000		$211,900		$0	$0		$2,777,900
1	CC	1032508813 RAMIREZ GREISY																		25-14	30	$8,698,000	$1,478,700	EPS010	30	$8,698,000	$1,087,300		0	$0	$0	14-7	30	$8,698,000	2.436%	$211,900	0	$0	$0	No	$2,777,900
Total		**Afiliados(1)**																				$8,698,000	$1,478,700			$8,698,000	$1,087,300			$0	$0			$8,698,000		$211,900		$0	$0		$2,777,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032508813		RAMIREZ GOMEZ GREISY YANNINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA CARRERA 50 SUR 1-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9294487	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1395413690	9433226698	I	2022/04/05	2022/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,777,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,478,700	$0	$0	$1,478,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,478,700	$0	$0	$1,478,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,900	$0	$0	$211,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$211,900	$0	$0	$211,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,087,300	$0	$0	$1,087,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,087,300	$0	$0	$1,087,300
TOTAL				**1**	**$2,777,900**	**$0**	**$0**	**$2,777,900**