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 1629 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:	CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA

Nombre del Contratista: OSCAR ARMANDO GARZON FORERO **C.C.** 1.020.736.083 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 5.498.346 **Valor a cobrar:** $ 6.119.127

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.815.400		2022-05-01	2022-05-31
2	$ 1.369.707	1696	2022-06-01	2022-06-15
3	$ 12.282.595	1905	2022-06-16	2022-08-15
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	FEBRERO-2022	$ 5.510.400	$ 696.300	56760646	14/02/2022
2	MARZO-2022	$ 6.543.600	$ 682.000	57311883	7/03/2022
3	ABRIL-2022	$ 6.055.700	$ 809.800	57909312	5/04/2022
4	MAYO-2022	$ 6.060.005	$ 749.500	58709539	6/05/2022
5	JUNIO-2022	$ 6.119.127	$ 750.100	59520704	8/06/2022
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16.014.600	$ 39.482.302	$ 30.288.832	$ 9.193.470

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

lación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios profesionales como médico, realizando consultas médicas conforme al estándar definido	Prestar sus servicios profesionales como médico, realizando consultas médicas conformé al estándar definido	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA
2	Diligenciar el registro individual de atención en salud (RIPS) de todos los usuarios adecuadamente	Diligenciar el registro individual de atención en salud (RIPS) de todos los usuarios adecuadamente	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS DINAMICA
3	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
5	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar	Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar en los	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
6	Cumplir con las normas de bioseguridad	Cumplir con las normas de bioseguridad	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
7	Realizar el proceso de gestión y operación de: SIVIGILA y EEW	Realizar el proceso de gestión y operación de: SIVIGILA y EEW	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
8	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de	Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
9	Elaborar historia clinica y anexos a todo paciente atendido de acuerdo a la	Elaborar historia clinica y anexos a todo paciente atendido de acuerdo a la	REGISTRO HISTORIAS CLINICAS
10			

bservaciones:

ota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo juntar 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. 1.020.736.083 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	NELSON JAVIER MALDONADO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05(E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 5

FECHA 30/06/2022

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

DEBE A:

OSCAR ARMANDO GARZON FORERO
DOCUMENTO 1020736083

LA SUMA DE

SEIS MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS ($ 6119127)

Por concepto de Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 1629 2022, correspondiente al mes de 01 al 30 de Junio 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,

OSCAR ARMANDO GARZON FORERO
DOCUMENTO 1020736083
Teléfono: 3007948081
DIRECCION CL 10 # 6 20
N° CUENTA: 4832025594
TIPO AHORROS
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **OSCAR ARMANDO GARZON FORERO**, identificada con **CC** número **1020736083**, aportó por el empleado **OSCAR ARMANDO GARZON FORERO** identificado(a) con **CC** número **1020736083** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 05 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COPRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,424,002	0.16000	$387,900	$0	$0	Mayo - 2022	59520704	08/06/2022	NO
14-7	Cía. de Seguros Bolívar S.A.	59															0		30	$2,424,002	0.02436	$59,100	$0	$0	Mayo - 2022	59520704	08/06/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$2,424,002	0.12500	$303,100	$0	$0	Mayo - 2022	59520704	08/06/2022	NO

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Junio de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.