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 3675 2022	C.D.P. No.:	105
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	ANA ISABEL AROCA ALBINO	C.C.	52,306,466 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-04-01	Fecha Terminación inicial:	2022-04-30
Valor Mensual:	$ 1,652,400	Valor a cobrar:	$ 1,701,900

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1,652,400	1000	2022-04-01	2022-04-30
2	$ 49,572	1570	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 826,200	1705	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 3,403,944	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 340,380	1905	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 888,770	2643	2022-08-22	2022-09-01
7	$ 1,531,710	2859	2022-09-01	2022-09-30
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	$ 1,652,400	$ 309,400	8617287425	2/2/2022
2	MARZO	$ 1,652,400	$ 309,400	8617679705	3/11/2022
3	ABRIL	$ 1,652,400	$ 309,400	8618335581	4/4/2022
4	MAYO	$ 1,701,900	$ 309,400	8618785846	5/6/2022
5	JUNIO	$ 1,701,900	$ 309,400	8619234427	6/7/2022
6	JULIO	$ 1,701,900	$ 309,400	8620091829	7/11/2022
7	AGOSTO	$ 1,701,900	$ 309,400	8620127616	9/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1,701,900	$ 309,400	8620127616	8/9/2022
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,957,200	$ 13,650,176	$ 13,466,700	$ 183,476

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR LABORATORIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Recepcionar y verificar muestras de citología vaginal.	Atención a los funcionarios de los hospitales recibiendo y verificando cada una de las láminas y protocolos entregados al laboratorio para su procesamiento y lectura; validando número de identificación de la paciente y placa.	Se ingresa por sistema las láminas de citologías recibidas de las 4 subredes.
2	Marcar las láminas recepcionadas para su procesamiento.	Se marcan las láminas que fueron aceptadas para el procesamiento y lectura, con el respectivo consecutivo interno del laboratorio.	Marcar cada una de las láminas recibidas según consecutivo dado por el sistema.
3	Colocar stiker a protocolos.	Teniendo en cuenta las láminas recepcionadas se procesan los stiker con el consecutivo interno del laboratorio y se pegan en cada uno de los protocolos según su placa.	Se imprime sticker y se coloca a cada protocolo de toma de muestra, la información debe coincidir en ambos.
4	Realizar coloración y montaje de láminas de citologias.	Las láminas recepcionadas se proceden a procesar de la siguente manera: lavado en agua, lavado en alcohol, lavado en agua y montaje en procesador para su debida coloración.	No realice montaje este mes.
5	Entregar láminas para control negativas.	Realizar la recolección de las láminas leidas diariamente por el equipo de citólogas, procesar el control negativas por el sistema y seleccionar las láminas aleatoriamente escogidas por el sistema para control de negativas por el patólogo.	Se imprime desde el sistema el formato de control citologias negativas y se buscan las láminas para pasarlas al patólogo para su respectiva revisión.
6	Archivar láminas.	Diariamente se recolectan las láminas leidas en la jornada por las citólogas y las leidas por los patólogos en los controles de positivas y negativas, se organizan por el consecutivo y se proceden a archivar.	Realicé archivo de láminas por orden numérico que ya fueron procesadas y leidas por las citologas y patólogos.
7	Participar en las jornadas de capacitación, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Se realiza conforme a lo establecido	Se realiza conforme a lo establecido
8	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la Entidad, además de apoyar la implementación de los mismos.	Se realiza conforme a lo establecido	Se realiza conforme a lo establecido

9	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Se realiza conforme a lo establecido	Se realiza conforme a lo establecido

Observaciones:
180 HORAS.

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.

Isabel Aroca
Firma del Contratista

C.C. 52,306.466 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

Cuenta de cobro 8

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

DEBE A:

ANA ISABEL AROCA ALBINO.
C.C. 52.306.466 de BOGOTA.

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS UN MIL NOVECIENTOS PESOS ($ 1.701.900)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios Técnicos en cumplimiento del contrato No PS 3675 2022 correspondiente al mes de SEPTIEMBRE DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR LABORATORIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Isabel Aroca

ANA ISABEL AROCA ALBINO.
C.C. 52.306.466
Teléfono 3203815409 Dirección: KR 102B # 148-40
No Cuenta 8400726454 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

Fecha: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA ISABEL AROCA ALBINO
IDENTIFICACION:	CC-52306466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-09-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-09-15
FECHA DE PAGO:	2022-08-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-08
PERIODO SALUD:	2022-08
NUMERO PLANILLA:	8620127616
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8693259765
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 309.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/10/2022