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-JA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2564 2022	**C.D.P. No.:**	104	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA **C.C.** 51,771,178 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-04-01 **Fecha Terminación Inicial:** 30-04-2022 **Valor Mensual:** $ 1,760,000 **Valor a cobrar:** $ 1,812,800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 604,267	1305	2022-04-01	2022-04-30
2	$ 1,208,533	1460	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1,812,800	1728	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 1,812,800	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 1,208,533	1905	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 604,267	2656	2022-08-22	2022-09-01
7	$ 1,812,800	2589	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1,812,800	3145	2022-10-01	2022-10-31
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	$ 1,760,000	$ 309,400	1043446947	2/7/2022
2	MARZO	$ 1,760,000	$ 309,400	1043713372	3/3/2022
3	ABRIL	$ 1,760,000	$ 309,400	1044361893	4/4/2022
4	MAYO	$ 1,812,800	$ 309,400	1045096744	5/6/2022
5	JUNIO	$ 1,812,800	$ 309,400	1045911098	6/7/2022
6	JULIO	$ 1,812,800	$ 309,400	1046596011	7/12/2022
7	AGOSTO	$ 1,812,800	$ 309,400	1047418589	9/8/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1,812,800	$ 309,400	1048066389	13/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1,812,800	$ 309,400	1048885059	13/10/2022
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5,280,000	$ 16,156,800	$ 16,156,800	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Alistamiento y marcacion de insumos propios en el proceso de macroscopia	Se realiza alistamiento de insumos propias en el area de macroscopia.	Se alistan insumos para la macroscopia.
2	Entrega y divulgacion de derechos y deberes a los usuarios atendidos.	se realiza entrega y divulgacion de derechos y deberes a usuarios atendidos dejando los formatos establecidos para tal fin	Se da a conocer deberes y derechos a los usuarios
3	Digitacion de resultados del proceso de macroscopia al formato establecido en el aplicativo institucional designado.	Transcripcion de macroscopia de patologia a formato establecido	Se transcriben los resultados de cada patologia
4	Brindar una atencion, humanizada, eficaz y calidad durante la entrega de resultados propio del servicio con todos y cada uno de nuestros usuarios y sus familias que requieran el servicio.	Atencion a usuarios de manera humanizada, eficaz y calidad durante todo el proceso de atencion	Se brinda atencion humanizada a los usuarios de la subred
5	Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos tanto en medio fisico como en medio magnetico propio de su actuar con criterios de legibilidad oportunidad e integralidad.	Diligenciamiento de formatos de manera adecuada con oportunidad e integralidad. Radicacion de la entrega de resultados en el libro correspondiente.	Se realiza adecuado diligenciamiento de los formatos establecidos en el servicio
6	Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos, guias, manuales, protocolos y demas establecidos por la entidad, asi mismo apoyar la implementacion de los mismos.	Se da cumplimiento a protocolos, manual y procedimientos propios del servicio de patologia	Se cumple rigurosamente los protocolos y manuales del servicio
7	Apoyar activiades relacionadas con el proceso de acreditacion de la Subred de Salud Centro Oriente E.S.E.	Cumplimiento y apoyo al proceso de acreditacion	Se colabora de manera individual con el proceso de acreditacion.
8	Realizar el lavado de manosde acuerdo con tecnica multimodal.	Se realiza lavado de manos cada tres hora	Se realiza adecuadamente el lavado de manos cada tres horas
9	Participar en las jornadas de capacitacion, induccion, reuniones y eventos a los cuales sea convocado.	Asistencia reuniones convocadas.	Participo a todas las jornadas y reuniones convocadas por la subred

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

Observaciones:
HONORARIOS FIJOS.

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.

María Victoria Díaz M.
Firma del Contratista

C.C. 51,771,178 de BOGOTA

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

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

CUENTA DE COBRO No. 9

FECHA: 31-10-2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA
C.C. 51771178 de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

($1.812.800)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2564 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al mes de OCTUBRE DE 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA
C.C. 51771178
Teléfono: 3232377486 Dirección: KRR 78 P 54 - 12 SUR
No Cuenta: 8480255549 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-13, 09:50:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048885059

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8836805330

PAGADO 13/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA		
Documento	CC51771178	**Dirección**	CRA 78P #54B-12 SUR MN 40 IN 6 AP 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232377486
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51771178	MARIA VICTORIA PEREZ MENDIETA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1,000,000	$ 160,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,000,000	$ 125,000	2.436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 125,000	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 0	$ 309,400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PS 2564