- Paniela Luzpirola
- Juan David Amado -> 3202346984
Convenio 002
Div Ambulatorios

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

CONTRATO - OPS:	PS 5929 2022	C.D.P. No.:	2961
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ		
C.C.	1.085.106.414	de:	BOGOTA
Inicio:	2022-09-14	Fecha Terminación inicial:	2022-10-08
Valor Mensual:	$ 2.299.448	Valor a cobrar:	$ 2.299.448

SIÓN/ O SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 1.299.208	3261	2022-10-09	2022-11-07

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 1.299.688			
2	OCTUBRE	$ 2.229.448	$ 309.400	58633276	30/09/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.992.855	$ 5.292.063	$ 3.529.136	$ 1.762.927

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022.

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

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
tara la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de vención/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico rativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinara el tipo de ión que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la ra clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención ca	se realiza verificacion de las atenciones de salud que requiere el usuario para asi poder realizar el proceso de facturacion	Base con registro de agendamiento, facturación
el agendamiento de citas medicas de control para la población priorizada.	verificacion de historia clinica para hacer el respectivo agendamiento de citas acorde a la poblacion	Base con registro de agendamiento, facturación
icara en historia clínica las ordenes medicas derivadas de nación inicial por el EAC. y realizara agendamiento de las citas médicas que necesarias	se verifica historoia clinica del usuario para hacer el respectivo diligenciamiento	Base con registro de agendamiento, facturación
tará las demas actividades descritas en el proceso nación de la atencion en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar fermería o administrativo	cumplir con las funciones establecidas	Base con registro de agendamiento, facturación
otras actividades para la tividad del convenio	cumplir con las demas funciones que requiera el convenio en base al perfil establecido	

os:

contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo rte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., anta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

Hassbleidis E.R.
Firma del Contratista
C.C. 1085106414 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrzi Alexi Rojas Martinez
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

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

Vº Bº

Cuenta de cobro (002) - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ

C.C 1085106414

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

$ 2.299.448

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5929-2022 correspondiente del 1 al 31 de OCTUBRE 2022

5729

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2022

Cordialmente.

Hassbleidis Escorcia R.

C.C1086106414
TELEFONO: 3143888432
DIRECCION: CRA13F ESTE 74C-52 SUR
NUMERO DE CUENTA: 0079239083 DE AHORROS
BANCO: BBVA
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31/10/2022

Fecha creación reporte: 2022-10-03, 01:45:10 PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 586332716

Periodo Cotización: Septiembre 2022 Periodo Servicio: Septiembre 2022

PAGADO 30/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ		
Documento	CC 1085106414	**Dirección**	CL 75 B SUR #13 – 57 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143888432
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ	**Identificación**	CC 1085106414
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 Mineducación	Total
C 1085106414	HASS BLEIDIS HALLAR ESCORCIA RODRIGUEZ	57																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1'000.000	$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1'000.000	$ 125.000	2.436	$ 1'000.000	$ 24.400	(ININ-CCF) NINGUNA CCF	$ 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

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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