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 6504-2022	**C.D.P. No.:**	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	HECTOR ELIUD SANTIAGO ORTIZ	**C.C.**	1,012,458,878 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-11-08	**Fecha Terminación inicial:**	2022-12-31
Valor Mensual:	$ 2,299,448	**Valor a cobrar:**	$ 1,762,077

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1,762,077			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,139,006	$ 4,139,006	$ 1,762,077	$ 2,376,929

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

OBJETO DEL CONTRATO

STAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

ción de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-08 **Hasta:** 2022-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1 Tendra la responsabilidad de constatar permanente disponibilidad del kit diagnóstico, servicio de transporte, insumos, elementos do protección personal, dotacion, asignación de usuarios de registro y consulta a la Historia Clinica Digital	diariamente revisar disponibilidad de kit diagnostico,servicio de transporte,insumos,elementos de proteccion personal,dotacion,asignacion de usuarios de rigistro y consulta a la historia clinica digital	2.Inventario y distribucion de Kit diagnostico a los EAC CONVENIO 0001 DE 2022 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato
2 Llevará cuenta del estado y del inventario del kit diagnóstico, con el fin de solicitar reposición de insumos y/o mantenimiento o calibración de los equipos	diariamente se realizara verificacion de los estados de inventarios de kit, insumos y/o mantenimiento o calibracion de equipos	2.Inventario y distribucion de Kit diagnostico a los EAC CONVENIO 0001 DE 2022 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato
3 Garantizara la disposición de la papeleria necesaria para la operación de los grupos y llevar registro de entrega de la misma.	diariamente verificar la disposicion de la papeleria necesaria para la operacion de los grupos y llevar registro de entrega de la misma	2.Inventario y distribucion de Kit diagnostico a los EAC CONVENIO 0001 DE 2022 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del
4 Llevará registro de la entrega semanal de elementos de proteccion personas e insumos necesarios para la ejecución de las acciones en campo de los EAC	Llevar un control en la entrega semanal de elementos de proteccion personas e insumos necesarios para la ejecucion de las acciones en campo de los EAC	1.Planilla con registro de la entrega de insumos y elementos de protección personal a los EAC
5 Realizara cronograma para la asignacion de los vehiculos a los EAC	deacuerdo al numero de atencion en casa se realizara la distribucion según las localidades	1.Planilla con registro de la entrega de insumos y elementos de proteccion personal a los EAC
6 Entre otras actividades para la operatividad del convenio	induccion para el entendimiento de las actividades a realizar y el conocimiento del convenio 002	Acta de reunion con apropiacion de lineamiento

Observaciones:

Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud pensión y ARL En caso de tener contrato nuevo y el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension. Lo en cuenta que con la implementacion del Decreto 1273 de 2018 el pago de apartes se hace de manera vencida de con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016

Firma del Contratista

C.C. 1012458878 de Bogota.

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

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

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 001 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

HECTOR ELIUD SANTIAGO ORTIZ
C.C. 1.012.458.878

LA SUMA DE:

(UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

($1.762.077)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6504 - 2022** correspondiente del 08 al 30 de noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO 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

Cordialmente,

HECTOR ELIUD SANTIAGO ORTIZ
C.C. 1.012.458.878
Teléfono: 3212536705 Dirección: Carrera 77L #65 B 18 sur
No Cuenta: 91234530653 Ahorros

BANCOLOMBIA

Fecha: 30 de noviembre 2022

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) HECTOR ELIUD SANTIAGO ORTIZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1012458878, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220923	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Noviembre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
20381326

CER-AFI

Powered by CamScanner

Certificado Bancario

Miércoles, 16 de noviembre de 2022

Señor(a)
SUBRED CENTRO ORIENTE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que HECTOR ELIUD SANTIAGO ORTIZ identificado(a) con CC 1012458878, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91234530653	2022/03/28	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 9[illegible]14.

Lo

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Powered by CamScanner