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 6400-2022	**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: SANDRA JULIANA RAMIREZ TORRES **C.C.** 1.069 585 218 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-08 **Fecha Terminación inicinl:** 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	$ 0	0	0/0/0
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
$ 4.215.655	$ 4.215.655	$ 1.762.077	$ 2.453.578

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED NTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2022

elacion 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
Realizar la verificacion de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones atenciones en salud individuales definido en el lineamiento tecnico y operativo de la RPMS (Resolucion 3280-2018) y determinara el tipo de atencion que requiere el usuario De esta forma garantizara la apertura de la historia clinica y dara acceso al medico quien hara el registro de la atencion medica.	Entrega de actas y consolidacion de inventario, control de insumos	formatos firmados, envio de correos eletronicos
Hara el agendamiento de citas medicas de control para la poblacion priorizada.	Entrega de equipos biomedicos, elementos de bioseguridad, a equipo base convenio 0002 de 2022 entrega de papeleria, impresión de planes de cuidado, impresión de mapas, ajustes y cambios de implementos para el desarrollo de sus actividades según los lineamientos operativos del covenio 0002 de 2022	formatos firmados, envio de correos eletronicos
Verificara en historia clinica las ordenes medicas que sean necesarias.	Entrega de equipos celulares y computo para el desarrollo de actividades en terreno del equipo base, control de planillas de vehiculos de trasnporte según los lineamientos operativos del covenio 0002 de 2022	formatos firmados, envio de correos eletronicos
Ejecutara las demas actividades descritas en el proceso de planeacion de la atencion en las cuales se menciona el perfil de tecnico auxiliar de enfermeria o administativo	Envio de informacion para creacion y actualizacion de usuarios para tercerizacion y dinamica, diligenciamiento mesa de ayuda, soporte, solicitar elementos de proteccion personal por medio dinamica.verificacion actas de comité según los lineamientos operativos del covenio 0002 de 2022	formatos firmados, envio de correos eletronicos
Entre otras actividades para la operatividad del convenio contenidas en el formato de necesidad personal que hace parteintegral del presente contrato.	Organización y control de archivo	Actas, formatos firmados

rvaciones:

Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pension y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar orte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión , Teniendo en que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Juliana Ramirez
Firma del Contratista

C.C. 1.069 585 218 **de** CACHIPAY

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Andrei 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

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:

SANDRA JULIANA RAMIREZ TORRES
C.C. 1.069.585.218 de Cachipay

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 6400 2022 correspondiente del 8 al 30 de noviembre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE 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.

Cordialmente,

Juliana Ramirez

SANDRA JULIANA RAMIREZ TORRES
C.C. 1069585218
Teléfono: 3143176957 Dirección: Calle 76b #100b-51
No Cuenta 0550468000043892 ahorros Davivienda

Fecha: 30 de noviembre de 2022

Powered by CamScanner

CERTIFICADO

18/11/2022

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANDRA JULIANA RAMIREZ TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** número **1069585218**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550468000043892**
Fecha de apertura	**20/01/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1069585218
NOMBRES Y APELLIDOS	Ramirez Torres,Sandra Juliana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/11/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Ramirez Torres,Sandra Juliana, a los 17 días del mes de noviembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

ARL SURA
Fondo de Pensiones Colpensiones

Powered by CamScanner