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 A LA 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 2441 2022	C.D.P. No.:	105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO
C.C. 1.023.919.306 de: BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2022-02-01
Fecha Terminación inicial: 2022-04-30
Valor Mensual: $ 1.985.634
Valor a cobrar: $ 680.760

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.514.700	1000	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 45.441	1570	2022-05-18	2022-05-31
3	$ 963.900	1705	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 330.480	1905	2022-06-16	2022-08-15
5	$ 3.300.394	1905	2022-06-24	2022-08-15
6	$ 414.129	2586	2022-08-16	2022-08-21
7	$ 1.098.671	2643	2022-08-22	2022-09-05
8	$ 1.503.345	2859	2022-09-06	2022-10-05
9	$ 2.061.925	3204	2022-10-06	2022-11-05
10	$ 1.815.360	3610	2022-11-06	2022-12-05
11	$ 595.665	3851	2022-12-06	2022-12-20
12	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.762.560	$ 309.400	9429743401	2/02/2022
2	MARZO	$ 2.010.420	$ 309.400	9431077853	4/03/2022
3	ABRIL	$ 1.679.940	$ 309.400	9432439414	1/04/2022
4	MAYO	$ 1.881.545	$ 309.400	1045213455	9/05/2022
5	JUNIO	$ 1.985.550	$ 309.360	9435355479	2/06/2022
6	JULIO	$ 1.749.175	$ 309.360	5899541	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 1.985.550	$ 309.400	9437511538	8/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.891.000	$ 309.400	9438882959	8/09/2022
9	OCTUBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	9440211773	10/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 1.815.360	$ 309.400	9441521521	8/11/2022
11	DICIEMBRE	$ 680.760	$ 309.400	9443245403	5/12/2022
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.783.400	$ 19.427.410	$ 19.257.220	$ 170.190

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA II 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: 2022-12-01 Hasta: 2022-12-13

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar control de calidad por cada hora 8 láminas de citologías positivas	Realizar control de calidad de citologías positivas	se revisan laminas citologia revisadas premiemente por las citologas y anotadas en el MI-DI- FT268
2	2. Verificar información y firmar resultados positivos	Verificación y forma de resultados positivos	se hace verificacion de informacion transcripta en el sitema en relacion con los datos enviados en cada protocolo.
3	3. Leer láminas ingresadas al módulo de control de láminas negativas	Control de calidad del 10 % de citologías negativas	se revisan laminas citologia revisadas premiemente por las citologas y anotadas en el MI-DI-FT 267
4	4. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos de la Unidad que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales	Uso adecuado de microscopio.	Diligenciamiento de MI-DT-FT-057 FORMATO MTTO DIARIO MICROSCOPIO
5	5. Velar porque la atención sea humana, eficaz, cálida con todos y cada uno de los usuarios que requieran el servicio	De ser un caso excepcional se dará ingreso a la usuaria y se le atenderá con prontitud.	Sin novedades
6	6. Asistir a las reuniones funcionales del servicio	Reuniones programadas por la Subred Centro Oriente y/o demás subredes.	En este mes no se realizaron reuniones
7	7. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades	Cualquier novedad será informada directamente a la referente del Laboratorio.	Sin novedades
8	8. Realizar informe de actividades finales para ser entregado y aprobado tanto por el referente del servicio	Adjuntar mes a mes cuenta de cobro con soportes de pago de seguridad social para certificación de pago.	Entrega de cuenta de cobro del mes correspondiente

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: 72 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE DICIEMBRE 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.	Firma del Contratista C.C. 1.023.919.306 de BOGOTÁ D.C.

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA:	

CUENTA DE COBRO No. 11

FECHA: 31/12/2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO
C.C. 1.023.919.306 de BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE($680.760)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2441 2022, con afiliación a ARL RIESGO 3,correspondiente al mes de DICIEMBRE DE 2022.

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

Cordialmente,

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ CAICEDO
C.C. 1.023.919.306
Teléfono: 3125509032Dirección:CL 92 A BIS 7 -25 S
No Cuenta: 26100677CUENTA DE AHORROSBANCO DE BOGOTA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023919306		HERNANDEZ CAICEDO JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 A SUR No 3 24 ESTE BARRIO ATENAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	52286515	9443245403	I	2022/12/02	2022/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	3	$316,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1023919306	HERNANDEZ JORGE	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$6,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/05 01:31 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023919306		HERNANDEZ CAICEDO JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 33 A SUR No 3 24 ESTE BARRIO ATENAS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	52286515	9443245403	I	2022/12/02	2022/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	3	$316,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$600	$0	$160,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$600	$0	$160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$500	$0	$125,500
TOTAL				1	$315,400	$1,300	$0	$316,700

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/12/05 01:31 PM