1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

N° CONTRATO OPS	98 3368 2022	CDP No	105	Persona que pertenece	MISIONAL
				Servicio al que pertenece	URGENCIAS
				Unidad a la que pertenece	TUNAL 3 CONTACTAR
Nombre del Contratista	LUZ AMPARO SANCHEZ TAMAYO			CC	1 [illegible] 504
Inicio	2022-12-01	Fecha Terminación Inicial	2022-12-30	Valor Mensual	$ 4.800.450
				Valor Contrato	$ 24.192.000

VIGENCIA CONTRACTUAL	VALOR ADICIONES	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	$ 2.390.400	1287	10/05/2022	10/05/2022
	$ 9.932.800	1383	11/05/2022	31/05/2022
	$ 4.251.840	1697	1/06/2022	15/06/2022
	$ 17.406.240		16/06/2022	15/08/2022
	$ 1.021.632		16/08/2022	23/08/2022
	$ 3.619.008		24/08/2022	8/09/2022
	$ 9.674.960		8/09/2022	8/10/2022
	$ 16.085.760		8/09/2022	8/11/2022
	$ 8.965.120	3610	8/11/2022	8/12/2022
	$ 2.603.840		8/12/2022	20/12/2022

N° CTA	MES DE EJECUCIÓN (2022)	VALOR FACTURA	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO (D/M/A)
1	FEBRERO	$ 7.680.000	$ 850.000	[illegible]	[illegible]
2	MARZO	$ 8.064.000	$ 807.000	[illegible]	[illegible]
3	ABRIL	$ 8.472.000	$ 847.000	[illegible]	[illegible]
4	MAYO	$ 8.701.440	$ 1.078.000	[illegible]	[illegible]
5	JUNIO	$ 7.910.000	$ 870.000	[illegible]	[illegible]
6	JULIO	$ 8.100.160	$ 1.060.000	[illegible]	[illegible]
7	AGOSTO	$ 8.503.440	$ 1.092.000	[illegible]	[illegible]
8	SEPTIEMBRE	$ 8.305.920	$ 1.027.000	[illegible]	[illegible]
9	OCTUBRE	$ 8.503.440	$ 1.092.000	[illegible]	[illegible]
10	NOVIEMBRE	$ 7.910.000	$ 979.000	[illegible]	[illegible]
11	DICIEMBRE	$ 3.959.040	$ 601.500	[illegible]	[illegible]
12	ENERO (2023)				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 24.192.000	$ 87.393.600	$ 85.119.360	$ 2.274.240

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

OBJETO DEL CONTRATO

[illegible] PROFESIONALES (TIPO MEDICO) GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Periodo de ejecución de actividades para el período: Desde: 2022 12 01 Hasta: 31/11/2022

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las copiadas en la factura)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN EL CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
[illegible]	Realizar las actividades pertinentes del [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Brindar atención en salud basando los [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Dentro [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Realizar las actividades según [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Informar [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	[illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Asegurar [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Realizar el seguimiento [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Cumplir [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	Obligación [illegible]	Registro [illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

17	Asistir a la Entidad en las actividades que demande según requerimiento [illegible]	Asistir a la Entidad en las actividades que demande según requerimiento [illegible]	[illegible]
18	Participar en la elaboración de respuestas a requerimientos que se presenten en desarrollo de la ejecución que se celebre y ponga a la vigencia y que demande el servicio	Participar en la elaboración de respuestas a requerimientos que se presenten en desarrollo de la ejecución que se celebre y ponga a la vigencia y que demande el servicio	[illegible]
19	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a observaciones realizadas en [illegible]	Prestar el apoyo necesario para dar respuesta a observaciones realizadas en [illegible]	[illegible]
20	Verificar los soportes de soporte que se presenten durante el proceso de atención	Verificar los soportes de soporte que se presenten durante el proceso de atención	[illegible]
21	Participar en los análisis y los que se requieran e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Participar en los análisis y los que se requieran e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	[illegible]
22	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	[illegible]
23	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la rotación médica y otro escenario disponible a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud a cargo	Desarrollar actividades de docencia de servicio en la rotación médica y otro escenario disponible a los estudiantes y/o personal del servicio para el desarrollo y formación del recurso humano en salud a cargo	[illegible]
24	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	Instruir a la comunidad sobre la prevención de las enfermedades propias de su especialidad	[illegible]
25	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones	Informar al supervisor del contrato las novedades que afecten el cumplimiento de sus obligaciones	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de [illegible]
26	Facilitar los labores de supervisión que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y la Oficina de Sistemas	Facilitar las labores de supervisión que la SUBRED realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y la Oficina de Sistemas	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de [illegible]
27	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Control de Calidad	Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Control de Calidad	Formatos de novedades de personal radicados en la oficina de la dirección de [illegible]
28	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor	Acreditar el cumplimiento del pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal durante la vigencia del contrato, requisito indispensable para generar cada pago a su favor	Presentación de planilla personal de aportes de seguridad social
29	Apoyar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando sean asignados	Apoyar en la parte técnica las actividades de supervisión de los contratos cuando sean asignados	[illegible]
30	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución, en los casos de novedades informar con anticipación para el reforzamiento de esa actividad	Cumplir con las actividades establecidas en el respectivo contrato, cumpliendo con las directrices establecidas por la institución	[illegible]
31	Las demás asignadas por la supervisión del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplir las demás actividades asignadas por la supervisión del contrato	Verificación de actividades de la supervisión

Observaciones:

SIN NOVEDAD

Amparo Sánchez

Firma del Contratista

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.

C.C. **1.019.017.966** **de** **BOGOTA D.C**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	GINA PAOLA ORTIZ ORTIZ
CARGO	[illegible]
FIRMA	

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO No 11

FECHA 31 DICIEMBRE 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

LUZ AMPARO SANCHEZ CAMACHO
C.C 1.019.017.966

LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEIS CIENTOS OCHENTA PESOS $ 3.559.680

Por concepto de **108 horas** honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 3368 2022** con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2022**.

OBJETO: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE URGENCIAS DE LA SUBDRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

Cordialmente,

Amparo Sánchez

LUZ AMPARO SANCHEZ CAMACHO
1.019.017.966
Teléfono: 3214469414
DIRECCION: CALLE 135 # 52 A -67
N° DE CUENTA: 074137308 CUENTA DE AHORROS BBVA

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Agrario de Colombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019017966
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ AMPARO SANCHEZ CAMACHO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 135 52A-67	TELÉFONO:	4703294
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - MAYO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7863176257	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1809972186	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 311.100
SUBTOTAL:			1	**$ 311.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 243.000
SUBTOTAL:			1	**$ 243.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 47.400
SUBTOTAL:			1	**$ 47.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 601.500**

Powered by CamScanner