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 6446 2022	**C.D.P. No.:**	3593	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0002 - 2022
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UHMES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: EDER DUVAN CANTILLO MARQUEZ **C.C.** 1.023.915.904 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-08 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** $ 1.399.664 **Valor a cobrar:** $ 1.399.664

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.488	4080	2023-01-01	2023-01-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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	$ 313.900	9441522225	16/11/2022
2	DICIEMBRE	$ 2.299.488	$ 313.100	9443238669	13/11/2022
3	ENERO	$ 1.399.664	$ 315.100	9444480105	19/01/2023
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.139.006	$ 6.438.494	$ 5.461.229	$ 977.265

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÈCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizara la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinara el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clinica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	Se realiza diariamente la apertura de la HC de los usuarios confirmados para la respectiva atencion médica bajo la estrategia de ruteo.	Telefonicamente y apertura de HC en Dinamica
2	Hará el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada	El dia antes de la programación, recibiremos el listado de los usuarios los cuales se agendaran para proceder a la visita.	Listado de pacientes y programacion de citas en Dinamica
3	Verificara en historia clinica las ordenes medicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y realizara agendamiento de las citas médicas que sean necesarias	En cuanto esté la HC, se hara su respectiva revision de ordenes medicas, examenes y/o medicamentos para ser entregados a los pacientes valorados.	Entrega de formulacion y órdenes médicas.
4	Ejecutará las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermeria o administrativo	Se realiza la recepcion y verificacion de los criterios de calidad de los panes de cuidado clasificando la prioridad de las familias.	Dinamica genrencial por asignacion de citas
5	Entre otras actividades para la operatividad del convenio. Productos: 1.Base con registro de agendamiento, facturación y seguimiento citas programadas. CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se hara seguimiento a órdenes que se generen por parte del medico general para teleconsulta y previamente se realizará la asignacion para la misma dependiento de su prioridad.	Historia clinica y formatos

Observaciones:

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. 1.023.915.904 de BOGOTA

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 03- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

EDER DUVAN CANTILLO MARQUEZ
C.C. 1023915904 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVEMIL SEICIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

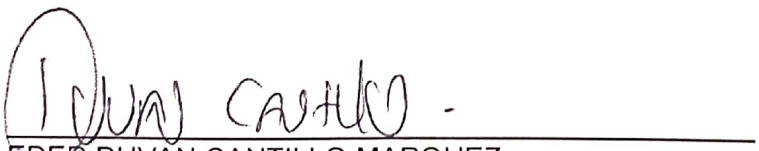
($ 1.399.664)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6446- 2022** correspondiente del 01 al 31 de enero de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESAROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
CONVENIO 0002 DE 2022

Cordialmente,



EDER DUVAN CANTILLO MARQUEZ
C.C. 1023915904
Teléfono: 3017792265 Dirección: KR 3C ESTE # 36H-67 SUR
No Cuenta 24088300504 Ahorro
Banco: BANCO CAJA SOCIAL
Fecha : 31 de enero de 2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023915904		CANTILLO MARQUEZ EDER DUVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 C ESTE # 36 H 65 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2066992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1872613766	9444480105	I	2023/01/03	2023/01/19	BANCO CAJA SOCIAL	16	$315,100

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			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1023915904	CANTILLO EDER	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

Powered by CamScanner

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023915904		CANTILLO MARQUEZ EDER DUVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 3 C ESTE # 36 H 65 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2066992	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1872613766	9444480105	I	2023/01/03	2023/01/19	BANCO CAJA SOCIAL	16	$315,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,900	$0	$162,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$2,900	$0	$162,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$500	$0	$24,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$500	$0	$24,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$2,300	$0	$127,300
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$5,700**	**$0**	**$315,100**