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 3102 2023	**C.D.P. No.:**	114
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		
Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD DIANA TURBAY		
Nombre del Contratista:	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA	**C.C.**	52.858.892 de BOGOTÁ D.C.
Fecha Inicio:	2023-02-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-04-30
Valor Mensual:	$ 1.812.800	**Valor a cobrar:**	$ 1.812.800

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.812.800	$ 358.900	8365494651	10/02/2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.438.400	$ 5.438.400	$ 1.812.800	$ 3.625.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyo en la gestion y coordinacion de agenda ambulatoria.	Apoyo en confirmacion, cancelacion y realizacion de estudios ambulatorios del servicio de imágenes diagnosticas.	Agenda
2	Apoyo en la gestion para la atencion integral de los pacientes que requieren el servicio de radiologia garantizando la vigilancia de la atencion con calidad oportunida, calidez, seguridad y continuidad.	Apoyo en el servicio de radiologia e imágenes diagnosticas en la atencion y compromiso en la atencion al paciente.	Servicio de radiologia e imágenes diagnosticas.
3	Apoyo en el seguimiento y monitoreo de actividades al proceso de atencion digitazacion o transcripcion, implementacion de puntos de control durante la atencion y entrega de resultado, con ayudando activamente para cumplir con indicadores de oportunidad en la atencion.	Transcripcion de informes del servicio de radiologia e imágenes diagnosticas de forma adecuada y oportuna.	reportes de informes de los estudios del servicio de radiologia.
4	Responder por la organización y custodia del archivo a su cargo.	Apoyo en organización de archivos en el servicio de radiologia	Archivo de unidad del servicio
5	Apoyar el seguimiento a la entrega de turnos.	Apoyo en la gestion del cumplimiento de entrega de turnos.	informes y formatos de entrega de turnos
6	Apoyo a la gestión deconsecución de insumos, recursos y materiales necesarios para el desempeño de las actividades y dar aviso oportuno a las necesidades	Revision y seguimiento oportuno de los insumos requeridos.	Reportes de insumos.
7	Realizar el seguimiento al rendimiento y productividad del recurso humano, garantizando la optimización	Contribuir en el apoyo a la gestion y seguimiento del servicio.	Informes, correos electronicos.
8	Realizar seguimiento a los indicadores del servicio	Realizar el seguimiento de los indicadores del servicio de Radiologia e imegenes diagnosticas.	correos, informes.
9	Realizar verificación del correcto diligenciamiento de los registros por parte del personal	Realizarla verficiacion optima de los registros realizados por parte del personal del servicio.	correos e informes.

Observaciones:

30 HORAS REALIZADAS EN EL MES DE FEBRERO

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. 52.858.892 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
CARGO (E):	DIRECTOR (E)
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
CARGO (E):	DIRECTOR (E)
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 2 - 2023

FECHA: 28/02/2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
C.C. 52.858.892 DE BOGOTÁ D.C.

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

($1.812.800)

Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3102 2023, con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al MES DE FEBRERO DE 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
C.C. 52.858.892 DE BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3134403449 Dirección: CALLE 49B SUR N° 9 - 89
No Cuenta: 24502908480 AHORROS CAJA SOCIAL

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
No. Identificación:	CC52858892
Dirección:	CALLE 49 B SUR N° 9-89 APTO 106 BL 5B
Telefono:	9318953
Correo:	nanavarela1982@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8365494651

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
Tipo y número de identificación	CC52858892
Número de planilla	8365494651
Fecha pago	2023-02-10
Número de autorización pago	65494651
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	enero de 2023
Periodo de Cotización Pensión	enero de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	28300	1
231001	Colfondos	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52858892
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información