Secretaría Distrital 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 CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-TA-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6442 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: ANGIE NATALIA BAUTISTA FORERO | C.C. 1 000 617 469 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-08 | Fecha Terminación inicial: 2022-12-31 | Valor Mensual: $ 2 299 448 | Valor a cobrar: $ 2 299 448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2 299 448	4080	1/1/2023	31/1/2023
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			
2	DICIEMBRE	$ 2 299 448	$309.400	59099008	27-11-2022
3	ENERO	$ 2 299 448	$309.400	60297208	26-12-2022
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
$ 4.139.006	$ 6.438.454	$ 6.360.973	$ 77.481

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA 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

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 verificacion de la frecuencia de uso segun 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 hará el registro de la atencion medica	se realiza verificacion de las atenciones de salud que requiere el usuario para asi poder realizar el proceso de facturacion	Base con registro de agendamiento. factur.
2	Hara el agendamiento de citas medicas de control para la población priorizada	verificacion de historia clinica para hacer el respectivo agendamiento de citas acorde a la poblacion	Base con registro de agendamiento. factur.
3	Verificara en historia clinica las ordenes medicas derivadas de la atencion inicial por el EAC. y realizara agendamiento de las citas medicas que sean necesarias	se verifica historoia clinica del usuario para hacer el respectivo diligenciamiento	Base con registro de agendamiento. factur.
4	Ejecutara las demas actividades descritas en el proceso de plancacion de la atencion en las cuales se menciona el perfil de tecnico auxiliar de enfermeria o administrativo	cumplir con las funciones estableceidas	Base con registro de agendamiento. factur.
5	Entre otras actividades para la operatividad del convenio	cumplir con las demas funciones que requiera el convenio en base al perfil estableci	
6			

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliacion a pension . Teniendo en cuenta que con la implementacion del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de

Firma del Contratista
C.C. 1000617469 de 1/2/06

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 003- 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGIE NATALIA BAUTISTA FORERO
C.C. 1000617469 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATRISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

(**$2.299.448**)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 6442 - 2022** correspondiente del 01 al 31 de enero de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR 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,

ANGIE NATALIA BAUTISTA FORERO
C.C. 1.000.617.469
Teléfono:3213132496 Dirección: CALLE 9 SUR 2 38 ESTE
No Cuenta 0550488426066814 Ahorro o Corriente: AHORRO
Banco: DAVIVIENDA
Fecha: 31 de enero 2023.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-26 02:34:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60297208

Periodo Cotización: Diciembre 2022 **Periodo Servicio:** Diciembre 2022

PAGADO 26/12/2022

OS DEL APORTANTE

Social	BAUTISTA FORERO ANGIE NATALIA		
nento	CC 1000617469	**Dirección**	CALLE 9 SUR #2-38 ESTE
e Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213132496
ersona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
d	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
sentante Legal	BAUTISTA FORERO ANGIE NATALIA	**Identificación**	CC 1000617469
Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

'ALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ón	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
	BAUTISTA FORERO ANGIE NATALIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PROTECCION	$1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.000.000	$125.000	2,44	$1.000.000	$24.400	(NN-CCF) NINGUNA CCF	$ 0	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$309.400

'OTALES

; Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.000.000	$1.000.000	$1.000.000	$0	$ 160.000	$125.000	$24.400	$0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$309.400	$ 0	$309.400

3, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.