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-LA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6459 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: JOSE ARIAS RODRIGUEZ C.C. 79.559.642 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-11-09 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	2023-01-01	2023-01-31
2	$ 2.299.448	230	2023-02-01	2023-02-28
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N° 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	$ 309.400	56765410	15/11/2022
2	DICIEMBRE	$ 2.299.448	$ 309.400	56765980	13/12/2022
3	ENERO	$ 2.299.448	$ 309.400	56765611	10/01/2023
4	FEBRERO	$ 2.299.448	$ 359.500	88509067270	10/02/2023
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	$ 8.737.902	$ 8.660.421	$ 77.481

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA 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: 2023-02-01 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	Este perfil será el encargado de hacer el primer contacto en cada predio para la presentación de los equipos de trabajo el objetivo de la vista y obtener la aprobación para el ingreso de los equipos de valoración integral, de acuerdo con la respuesta obtenida se realizará la clasificación de la visita, como se describe a continuación: Visita efectiva: convención (E): es la familia que está en disposición de recibir atención de los EAC, indagara la sobre la presencia de población priorizada y EAPB de afiliación Si algún integrante corresponde a población priorizada o se encuentra afiliado capital salud, se dará paso a la intervención por parte de medicina general, de lo contrario se asignará el perfil de enfermería. Visita ausente convención (A) es aquella en la que la caracterización no pudo ser realizada debido a que nadie atendió el llamado o a que la persona residente no pudo recibirla. Visita fallida convención (F) categoría asignada tras tres (3) intentos, en días y horarios diferentes, de ubicar una persona que atienda la visita Visita rechazada convención (R). aquella que no puede realizarse debido a que la persona (residente, acudiente o cuidador de la vivienda) no autoriza su realización por razones de seguridad, salud o desinterés. Predio de uso no residencial convención (NR): Es un espacio independiente y separado que constituye parte, o la totalidad de una edificación cuyos usos pueden ser económico, industrial, comercial (ej. parqueadero, panadería, ferretería.	Se nos asignan mapas para ir a las familias y hacer el respectivo censo. se diligencian fichas y se suben a un DRIVE, se diligencia el consolidado diario todas las novedades al momento de hacer la visita y hacer su clasificacion de acuerdo a las indicaciones dictadas en el presente contrato.	Drive, fichas, formatos relacionados.
2	En el caso de que la visita sea efectiva, el dinamizador debe indagar sobre: 1 Dirección del domicilio 2. Nombre de quien atiende la visita 3. Documento de identidad 4. Teléfono de contacto 5 Afiliación a EAPB 6. Número de integrantes del hogar 7 Número de integrantes con prioridad 8.Determinación de profesional queinterviene. 9.Posteriormente debe realizar la siguiente convención en el mapa aGestante: triangulo b.Menor de 5 años: circulo c usuarios con patología crónica (HTA, EPOC, DM): Asterisco d Persona con discapacidad o cuidado	Revisar en el sistema dinamica si la visita ha sido efectiva, revisar que todos los datos hayan quedado debidamente ingresados y asi mismo diligenciado los formatos para todos los usuarios.	Dinamica gerencial, formatos, tablas
3	A lfinalizar las intervenciones del dia. debe recoger los datos de los usuarios que tuvieron ordenes de laboratorio clinico, dispensación de medicamentos,consultas y otras solicitudes en salud y entregarlas al grupo de apoyo para su gestión	Recoger los datos y hacer el balance para asi poder hacer la ruta de entrega a cada paciente y/o familia para asi garantizar un buen servicio a la comunidad entrgando oportunamente las formulacion y demas órdenes.	Formato de entrega de ordenes y formulas.
4	Asistencia al comité	Asitencia a los comités para evaluar y revisar los procesos	listado de asistencia
5	Entre otras actividades que permitan la ejecucion del convenio Productos. Mapa con las convenciones de acuerdo al proceso, Plantilla de control diligenciada y Relación de usuarios para la gestión del grupo de apoyo. CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el	Otras actividades inherentes a las dispuestas por la subred , control de planillas y seguimiento para la gesntión.	Drive, fichas, formatos relacionados.

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. 79.559.642 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:	Claudia Marcela Melo Pastran
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios (E)
FIRMA	

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 004- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JOSE ARIAS RODRIGUEZ

C.C. 79559642 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

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

$ 2.299.448

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6459 2022 correspondiente del 1 al 28 de febrero de 2023

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS 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 0002-2022

Cordialmente,

C.C.:79559642

TELEFONO: 3145794117

DIRECCION: KR 10C # 1 C 56 E

NUMERO DE CUENTA: 0074065848 de Ahorros

BANCO: BBVA

FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 28/2/2023

Powered by CamScanner

RECIBO DE CAJA
SUP. 20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8850967270
PLANILLA : 1052569311
PERIODO : 2023/01
REFERENCIA 2: 8850967270

Código	Descripción	Cant	Valor
593927	RECAUDO PLA	1	359500
			359500

DOCUMENTO

2302100001372590

CONSECUTIVO: 001

FEB 10, 23 12:57

10/Feb/2023 12:57 1363 01 0028 1000774
(COPIA CLIENTE)

PAGOSIMPLE | Planilla

2023-02-10, 12:54:13 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: enero de 2023 Periodo Servicio: enero de 2023 Referencia pago (PSE): 8850967270

Fecha límite de pago: 2023-02-10

GUARDADA 10/01/2023

Dirección	CR 10CES #1 C - 58		
Teléfono	3145794117		
Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Departamento	BOGOTA D.C.		
Identificación			

IFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la ılquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las estación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
VST	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Mineducación	Total
0		30	30	30	0	COLPENSIONES	$ 1.160.000	$ 185.600	EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	SEGUROS BOLIVAR	$ 1.160.000	$ 28.300	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 600	$ 359.500

Día hábil de pago sin mora: 7

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☑	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermecados Colsubsidio

88885096727000000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8850967270(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: 4/72 - Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi – Grupo Éxito / App: Móvil Colpatria - MOVii / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner