

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 6403 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: YISSEL CAROLINA PIANDA CALDERON **C.C.** 1.033.807.033 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-09-11 **Fecha Terminación inicial:** 2022-12-31 **Valor Mensual:** \$ 2.299.448 **Valor a cobrar:** \$ 149.964

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.299.448	4080	01/01/2023	31/01/2023
2	\$ 2.299.448	230	01/02/2023	28/02/2023
3	\$ 2.299.448	557	01/03/2023	31/03/2023
4	\$ 2.452.745	870	01/04/2023	02/05/2023
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	N/A	N/A	N/A
2	DICIEMBRE	\$ 2.299.448	\$ 329.400	9443498552	14/12/2022
3	ENERO	\$ 1.874.550	\$ 329.400	9444650217	10/01/2023
4	FEBRERO	\$ 2.299.448	\$ 385.400	9445884216	16/02/2023
5	MARZO	\$ 2.299.448	\$ 384.600	9447330419	13/03/2023
6	ABRIL	\$ 2.299.448	\$ 382.100	9448569741	12/04/2023
7	ABRIL	\$ 149.964	\$ 382.100	9448569741	12/04/2023
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	\$ 13.566.744	\$ 12.984.383	\$ 582.361

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

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS 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: 2023-04-01 Hasta: 2023-04-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el seguimiento presencial y telefónico al 100% de las familias abordadas por los EAC de acuerdo con la prioridad y tiempos establecidos	Realizar llamadas y visitar a los usuarios según la prioridad.	Registro diario de seguimiento telefonico
2	Identificar durante la llamada alertas que requieran la intervención nuevamente del grupo base (nuevos integrantes al hogar o se han presentado novedades en la condición de salud de sus miembros, enfermedad, nuevo embarazo, nacimiento o fallecimiento).	Identificación durante la llamada si el usuario requiere la visita nuevamente del grupo base.	Registro diario de seguimiento telefonico
3	Reorientar las acciones convenidas inicialmente de ser necesario, de acuerdo con el seguimiento telefónico	Orientar a los usuarios en situaciones de dudas.	Registro diario de seguimiento telefonico
4	Realizar las alertas necesarias que permitan mejorar la adherencia de los usuarios a los planes de cuidado.	Orientar en la aplicación de los planes de cuidado.	Registro diario de seguimiento telefonico
5	Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución.	Registrar la información capturada durante la comunicación con el paciente.	Registro diario de seguimiento telefonico
6	Asistencia al comité de salud	Asistir a los comites para la socialización de las actividades.	Acta de asistencia a los comites
7	Entre otras actividades para la operatividad del convenio. CONVENIO 0002 DE 2022.	Realizar actividades que ayuden con la ejecución del convenio.	Actas de actividades adicionales.

Observaciones:

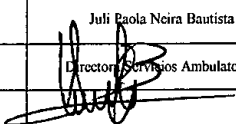
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión, Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

V 7 7

carolina Pianda

Firma del Contratista de BOGOTA

carolina

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Director de Servicios Ambulatorios
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	N/A
CARGO:	N/A
FIRMA	N/A

Cuenta de cobro 007 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YISSEL CAROLINA PIANDA CALDERON

C.C.1033807033 de Bogotá

LA SUMA DE:

CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y CUATROS PESOS M/CTE

\$ 149.964

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6403 2022
correspondiente del 1 al 30 de abril 2023.

OBJETO: 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

Cordialmente.

carolina Pianda
YISSEL CAROLINA PIANDA CALDERON
C.C. 1033807033
Teléfono: 3167918552
Dirección: CALLE 42 BIS SUR # 11 I 14
No Cuenta 008300749556 ahorros
Banco: DAVIVIENDA
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 31/05/2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

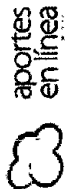
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033407013		PANDA CALDERON YSSEL CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 42 Bis # 11-14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7602044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor
2023-03	03562911	9448569741	I	2023/04/12	2023/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	\$182,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Cuentas de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								
1	CC	103307023	PANDA YSSEL	30	\$1,140,000	\$185,400	EP5005	30	\$1,140,000	\$145,000	CC722	30	\$1,140,000	\$23,200	14-11	30	\$1,160,000	\$23,300	30	\$0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,140,000	\$185,400			\$1,140,000	\$145,000			\$1,140,000	\$23,200			\$1,160,000	\$23,300			\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Telefono	Exonerado SENA e KCB		
CC 1033807033		PIAMBA CALDERON YBES CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 42 Bts # 111-14 sur	7605044	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Perseñon	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora			
2023-03	03582911	9448569741	2023/04/12	2023/04/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$382,100		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
COLSUBSIDIO	CCF72	860,007,336	1	1	\$23,200	\$0	\$0	\$23,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				0	\$382,100	\$0	\$0	\$382,100	