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 5603 2023	C.D.P. No.:	1399
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2023		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE	C.C.	1.022.359.865 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	18/05/2023	Fecha Terminación Inicial:	6/06/2023
Valor Mensual:	$ 5.843.288	Valor a cobrar:	$ 3.874.354

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO	$ 3.874.354			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.895.525	$ 3.895.525	$ 3.874.354	$ 21.171

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALE ESPECIALIZADOS EN SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 18/05/2023 Hasta: 31/05/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Participará de manera activa en la construcción de los planes de trabajo establecidos por la Coordinación, y realizará seguimiento de estos cumpliendo con los criterios de calidad, oportunidad, pertinencia y suficiencia.ratividad	Se realizó planes de trabajo establecidos por la Coordinación para el proceso de implementación del convenio 0002 2023. Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio y apropiación del manual operativo.	Actas: Inicio de convenio. Inducción a equipos.
2	.Realizará una articulación sectorial e intersectorial con los líderes del convenio para establecer las necesidades frente a la operación y de acuerdo al direccionamiento que se da desde SDS	Se realiza articulación con los líderes operativos, líder de seguimiento y líder de información para realizar seguimiento a la operación, generar y gestionar la respuesta de las alertas identificadas, facilitar la comunicación y mejoramiento continuo en el desarrollo de las actividades. Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio y apropiación del manual operativo.	Actas: Inicio de convenio. Inducción a equipos. Articulación intersectorial coordinadores locales.
3	Debe generar mesas de trabajo que faciliten la comunicación entre todo el equipo y los geógrafos para garantizar el abordaje de la población y mejoramiento continuo en el desarrollo de las actividades	Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio. Participación en reuniones de articulación para dar inicio al convenio.	Actas y listado de asistencia
4	Dará el direccionamiento técnico a líderes y equipos operativos que ejecutan las acciones de acuerdo a la línea técnica, consolidará la información trazadora dentro de la operación e identificará de manera oportuna las posibles inconsistencias en la captura del dato generando las oportunidades de mejora dentro del proceso.	Durante el proceso de inicio del convenio se asiste a reuniones en SDS para conocer línea tecnica a las actividades desarrolladas en el convenio y luego ser socializadas con el equipo. Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio y apropiación del manual operativo.	Actas y listado de asistencia
5	Realizara una articulación permanente con el equipo de sistemas de información para verificar el proceso de digitación y verificación de las bases de datos acorde a cada uno de los procesos frente a la operación.	Solicitud de bases de datos a reportar a EPS. Radicacion de base de atenciones Capital Salud. Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio y apropiación del manual operativo.	Correos electronicos. Acta y listado de asistencia.
6	Consolidará de manera mensual la información suministrada en las bases de datos para elaborar los informes de gestión	Seguimiento a ajustes al informe de gestión a aprtir de los comentario realizados por SDS para posterior radicación del mismo. Se realiza proceso de inducción a actividades a realizar durante el desarrollo del convenio y apropiación del manual operativo.	Informe de gestion.
7	Realizar demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. CONVENIO 0002 DE 2023. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia a inducción en SDS para el inicio del convenio. Apropiación del Manual Operativo. Apoyo a coordinador para el seguimiento de convenios 007 RCCVM - 016 EAC - 0002 2022.	Carpetas con informes - CD - Actas. Apoyo a respuesta requerimientos orfeo - correo electronico.

Observaciones: 122 HORAS

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.

Natali J Salguero Z

Firma del Contratista

C.C. 1.022.359.865 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS AMBULATORIOS
FIRMA	

Cuenta de cobro 01- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NATALI JOHANA SALGUERO ZARATE
C.C. 1022359865 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
($3.874.354)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5603 - 2023** correspondiente del 18 al 31 de mayo de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALE ESPECIALIZADOS EN SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E, CONVENIO 0002 DE 2023

Cordialmente,

Natali J Salguero Z

Natali Johana Salguero Zarate
C.C. 1022359865
Teléfono: 3102419936
Dirección: Calle 29 a sur 26 b 32 apto 401
No Cuenta: 004907106
Ahorros/corriente: Ahorros
Banco: Av Villas

Fecha: 31 de mayo de 2023.

Banco AV Villas

NIT: 860.035.827-5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 004907106

El Banco AV Villas certifica que: **Natali Johana Salguero Zarate**
identificada con el documento No. 1022359865, tiene en la oficina SAN MARCOS (004) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 004907106 desde el 21 de julio de 2011.

Fecha de expedición: 18/05/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Linea Audiovillas

Bogotá: 444 1777
Barranquilla: 330 4330
Bucaramanga: 630 2980
Medellín: 325 6000
Cali: 885 9595
Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo AVAL

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1022359865
NOMBRES Y APELLIDOS	Salguero Zarate,Natali Johana
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	02/01/2012
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Salguero Zarate,Natali Johana, a los 18 días del mes de abril del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación