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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3578 2023	C.D.P. No.:	571	Proceso que pertenece:	CONVENIO 0003-2022
				Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA
				Unidad a la que pertenece:	UMHES PERSEVERANCIA

Nombre del Contratista: BRIANNY KARINA ORTEGA QUINTERO C.C. 1,013,637,639 de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2023-03-04 Fecha Terminación inicial: 2023-03-31 Valor Mensual: $ 5,742,000 Valor a cobrar: $ 2,970,000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 28,116,000	871	2023-04-01	2023-08-21
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 3,069,000			
2	ABRIL	$ 3,360,000	$ 826,200	25881188	MARZO/14/2023
3	MAYO	$ 2,970,000	$ 951,800	26126431	MAYO/09/2023
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5,742,000	$ 33,858,000	$ 9,339,000	$ 24,519,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-03-01 Hasta: 2023-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las actividades, procedimientos diagnosticos y terapeuticos determinados dentro del plan de manejo, con un alto nivel cientifico, etico y humano, de una manera oportuna y pertinente, en	1) Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestacion de servicios asignadas de acuerdo con la programación de	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL
2	2. Brindar una atencion en salud con oportunidad, integridad suficiencia y pertinencia, en un ambiente de atencion personalizada y humanizada, cumpliendo el principio de equidad y con enfasis en	5) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer o omitir algún hecho 6) Tener en cuenta las observaciones y lineamientos	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL
3	3. Realizar las actividades según las necesidades de la subred dando cubertura en todas las Unidades en donde se presta el servicio y sea requerido. 4. Informar al paciente y	12) Realizar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales, de conformidad con la Ley 1955 de 2019 Plan de Desarrollo 2018 – 2022, en su	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL
4	8. Emitir conceptos médicos que se requieran, realizar resumenes de historia clinica, epicrisis u otros documentos asistenciales o administrativos que sean solicitados.9. Diligenciar en forma completa, oportuna,	20) Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas, dentro de los terminos de ley, garantizando	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL
5	11. Utilizar de manera adecuada los equipos, elementos e instalaciones y los recursos que la Subred aporte al desarrollo de las actividades contratadas y responder por su	c. 23) Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecucion del presente Contrato, de acuerdo con la normatividad interna de la Subred, al Codigo del Buen Gobierno y de Ética Institucional y/o Profesional. 24) Conocer.	REGISTRO DE HISTORIA CLINICA EN APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL

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. 1.013.637.639 de BOGOTA D.C

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

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

Cuenta de cobro 003- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BRIANNY KARINA ORTEGA QUINTERO
C.C: 1.013.637.639 de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS /CTE

($ 2.970.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS **3578 2023** correspondiente del 01 al 31 de mayo de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

Nombre: BRIANNY KARINA ORTEGA QUINTERO
C.C: 1.013.637.639 de BOGOTÁ D.C
Teléfono: 3223980185 Dirección: CARRERA 14 BIS # 4-47 SUR
No Cuenta 0488405969863 ahorros Davivienda
Fecha: 31/05/2023

PLANILLA NRO. 26426431 Tipo I 2023 04 ASOPAGOS

DATOS GENERALES																
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DESCENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1073637419	BRIANNY KARINA ORTEGA QUINTERO			ÚNICO	0	0	2023-04	2023-04	26426431		PRIVADA	I	14-11	42
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LÍMITE DE PAGO
CR 14 BIS A 47 SUR		BOGOTA	1	BOGOTA D.C	11	3221985191	0	SPORTIGA@UAN.EDU.CO		8299		0	1	2023-05-09	2023-05-10

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
23-23	800251440	185400	0	0	0	0	0	185400	0	0	0	185400	0	0	0	0	185400	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
24-24	900336004	493800	0	0	0	0	0	0	493800	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	CLASE RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-11	860069796	75200	0	0	0	75200	0	0	75200	0	0	0	75200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CCF / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
23-CCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

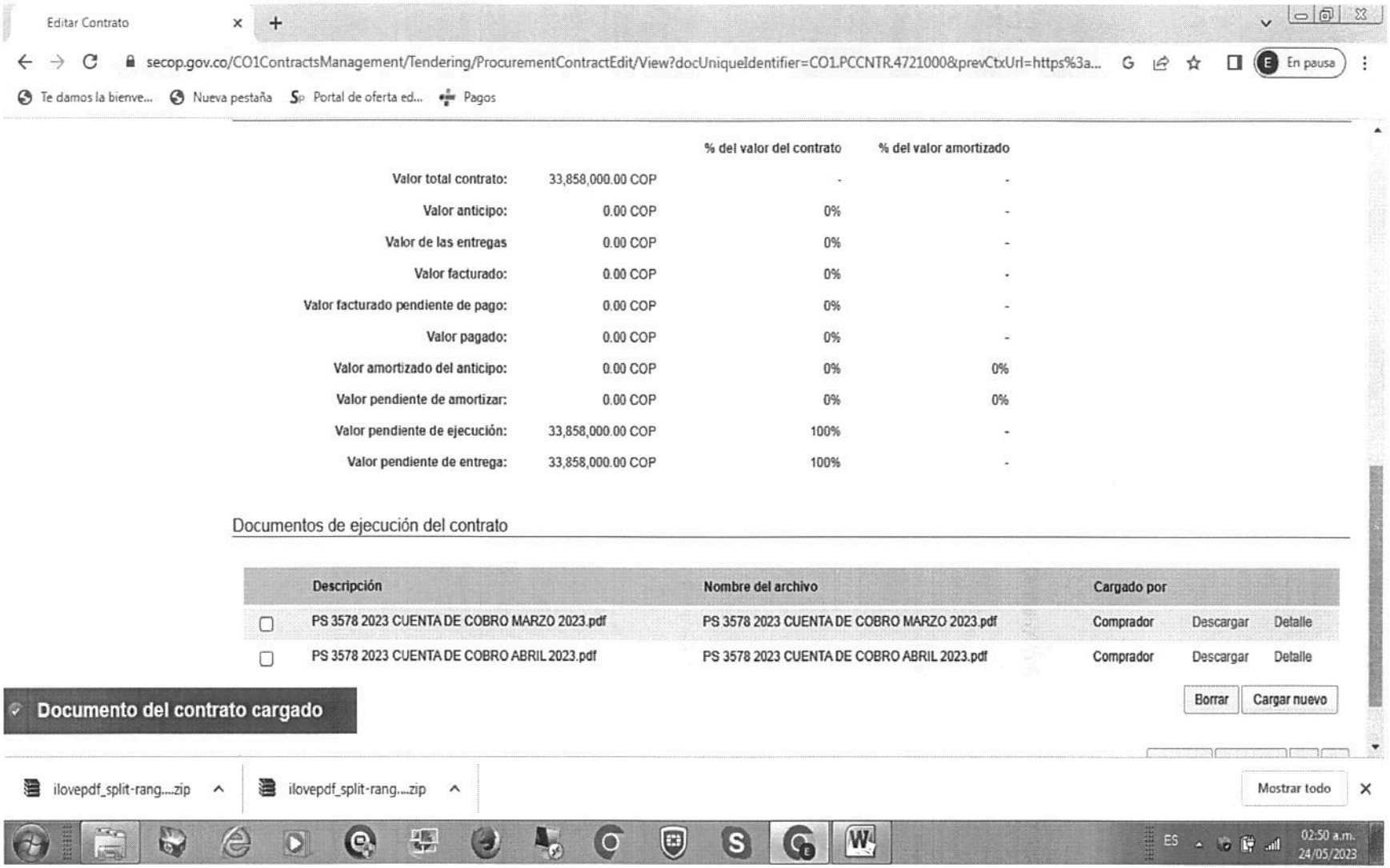
ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	493800
SALUD	185400
RIESGOS LABORALES	75200
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	754400


Editar Contrato
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.4721000&prevCtxUrl=https%3a...
En pausa
Te damos la bienve...
Nueva pestaña
Portal de oferta ed...
Pagos
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 33,858,000.00 COP - -
Valor anticipo: 0.00 COP 0% -
Valor de las entregas 0.00 COP 0% -
Valor facturado: 0.00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0.00 COP 0% -
Valor pagado: 0.00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0.00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0.00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 33,858,000.00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 33,858,000.00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 3578 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
PS 3578 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 3578 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf
PS 3578 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf
Comprador Descargar Detalle
Documento del contrato cargado
Borrar
Cargar nuevo
ilovepdf_split-rang....zip
ilovepdf_split-rang....zip
Mostrar todo
ES
02:50 a.m.
24/05/2023