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 5772 2023	**C.D.P. No.:**	1549	**Proceso que pertenece:**	CONVENIO 0003/2022
				Servicio al que pertenece:	SANTA CLARA
				Unidad a la que pertenece:	AMBULATORIO SANTA CLARA

Nombre del Contratista: GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES **C.C.** 32.776.478 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2023-06-02 **Fecha Terminación inicial:** 30/06/2023 **Valor Mensual:** $ 1.564.000 **Valor a cobrar:** $ 1.564.000

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				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO 2023	$ 1.564.000			
2					
3					
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
$ 4.216.000	$ 4.216.000	$ 1.564.000	$ 2.652.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVCIOS PERSONALES COMO (PERFIL), PARA DESARROLLAR ACTIVIADES EN EL CONVENIO 0003/2022 EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-06-02 **Hasta:** 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	Liderar y organizar actividades con el equipo de trabajo que se encuentra a cargo del desarrollo de programas especificos de los centros de atencion del proceso ambulatorio dirigidos a la poblacion objeto del contrato para el respectivo seguimiento.	Realizacion de historias clinicas . Base de datos que den lugar al cumplimiento del ejercicio de la atencion de enfermeria
2	Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma	REALIZAR UNA ATENCION DIGNA Y HUMANIZADA EN PRO DE LOS USUARIOS	Buena atencion con calidad y trato digno
3	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Liderar y organizar actividades con el equipo de trabajo que se encuentra a cargo del desarrollo de programas especificos de los centros de atencion del proceso ambulatorio dirigidos a la poblacion objeto del contrato para el respectivo seguimiento.	
4	Reportar eventos de notificacion obligatoria con la oportunidad establecida en la norma vigente	Realizar reportes oportunos en sivigila u otros actores de reportes	
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	Realizar las respectivas denuncia que de lugar que afecten el ejercicio de la profesion	Realizacion de historias clinicas . Base de datos que den lugar al cumplimiento del ejercicio de la atencion de enfermeria
6	Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato	Revision de cohorte para organización de trabajo acorde a nuevos lineamientos	
7	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica)	Revision de cohorte para organización de trabajo acorde a nuevos lineamientos	
8	Cumplir con las Guias, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás caracteristicas del sistema obligatorio de Garantias de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social	Revision de documento procedimiento de atencion ambulatoria de poblacion de asilamiento preventivo obligatorio enfasis en poblacion adulta mayor para ajuste de atenciones	

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.

Gladys Sandoval.

Firma del Contratista

C.C. 32.776.478 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de cobro 001- 2023

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

Nit 900.959.051-7

DEBE A:

GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
C.C. 32.776.478

LA SUMA DE:

UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

$ (1.564.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5772 2023**, correspondiente del 02 al 30 de JUNIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0003/2022.

Cordialmente,

Gladys Sandoval

GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
C.C. 32.776.478
Teléfono: 3105697235 Dirección: Carrera 86D 39 SUR 08 PATIO BONITO
No Cuenta: Ahorros - Cuenta Móvil No. 519713437
Banco: AV VILLAS

Fecha: 30 DE JUNIO 2023.

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **32776478** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 32776478
NOMBRES Y APELLIDOS	GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2022
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	21
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	21

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **29/04/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) GLADYS DEL CARMEN SANDOVAL TORRES identificado(a) con C.C No. 32.776.478, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 23 de junio del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

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. 519713437

El Banco AV Villas certifica que: **Gladis Del Sandoval Torres**
identificada con el documento No. 32776478, tiene en la oficina CENTRO COLTEJER (514) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 519713437 desde el 29 de enero de 2021.

Fecha de expedición: 29/04/2023