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 3102 2023 | **C.D.P. No.:** | 114 | **Proceso que pertenece:** | MISIONAL |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CENTRO DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN SALUD DIANA TURBAY |

**Nombre del Contratista:** SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA **C.C.** 52.858.892 **de:** BOGOTÁ D.C.

**Fecha Inicio:** 2023-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.975.952 **Valor a cobrar:** $ 1.812.800

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 163.152 | 861 | | |
| 2 | $ 1.975.952 | 1030 | 2023-05-01 | 2023-05-31 |
| 3 | $ 1.975.952 | 1391 | 2023-06-01 | 2023-06-30 |
| 4 | $ 3.951.904 | 0 | 2023-07-01 | 2023-08-31 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1.812.800 | $ 358.900 | 8365494651 | 10/02/2023 |
| 2 | MARZO | $ 1.812.800 | $ 358.900 | 8366107529 | 8/03/2023 |
| 3 | ABRIL | $ 1.975.952 | $ 358.900 | 8366812261 | 4/04/2023 |
| 4 | MAYO | $ 1.975.952 | $ 358.900 | 8367873779 | 17/05/2023 |
| 5 | JUNIO | $ 1.975.952 | $ 358.900 | 8368451557 | 9/06/2023 |
| 6 | JULIO | $ 1.975.952 | $ 358.900 | 8369351871 | 14/07/2023 |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 5.438.400 | $ 13.505.360 | $ 11.529.408 | $ 1.975.952 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyo en la gestion y coordinacion de agenda ambulatoria. | Apoyo en confirmacion, cancelacion y realizacion de estudios ambulatorios del servicio de imágenes diagnosticas. | Agenda del servicio de Radiologia e imágenes diagnosticas |
| 2 | Apoyo en la gestion para la atencion integral de los pacientes que requieren el servicio de radiologia garantizando la vigilancia de la atencion con calidad oportunida, calidez, seguridad y continuidad. | Apoyo en el servicio de radiologia e imágenes diagnosticas en la atencion y compromiso en la atencion al paciente. | Servicio de radiologia e imágenes diagnosticas. |
| 3 | Apoyo en el seguimiento y monitoreo de actividades al proceso de atencion digitazacion o transcripcion, implementacion de puntos de control durante la atencion y entrega de resultado, con ayudando activamente para cumplir con indicadores de oportunidad en la atencion. | Transcripcion de informes del servicio de radiologia e imágenes diagnosticas de forma adecuada y oportuna. | reportes de informes de los estudios del servicio de radiologia. |
| 4 | Responder por la organización y custodia del archivo a su cargo. | Apoyo en organización de archivos en el servicio de radiologia | Archivo de unidad del servicio |
| 5 | Apoyar el seguimiento a la entrega de turnos. | Apoyo en la gestion del cumnplimiento de entrega de turnos. | informes y formatos de entrega de turnos |
| 6 | Apoyo a la gestión deconsecución | Revision y seguimiento oportuno de los insumos requeridos. | Reportes de insumos. |
| 7 | de insumos, recursos y materiales necesarios para el desempeño de las actividades y dar aviso oportuno a las necesidades | | |
| 8 | Realizar el seguimiento al rendimiento | Contribuir en el apoyo a la gestion y seguimiento del servicio. | Informes, correos electronicos. |
| 9 | y productividad del recurso humano, garantizando la optimización de los servicios | | |
| 10 | Realizar seguimiento a los indicadores del servicio | Realizar el seguimiento de los indicadores del servicio de Radiologia e imegenes Diagnosticas. | correos, informes. |
| 11 | Realizar verificación del | Realizarla verficiacion optima de los registros realizados por parte del personal del servicio. | correos e informes. |
| 12 | correcto diligenciamiento de los registros por parte del personal acorde a la normatividad legal vigente. | | |

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**

**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. 52.858.892 de BOGOTÁ D.C.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO |
| **CARGO:** | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ANIS CRISTINA GONZALEZ ROMERO |
| **CARGO:** | DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05 |
| **FIRMA** | |

**CUENTA DE COBRO No. 7**

**FECHA: 31/07/2023**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
C.C. 52.858.892 DE BOGOTÁ D.C.

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE ($1975952)**

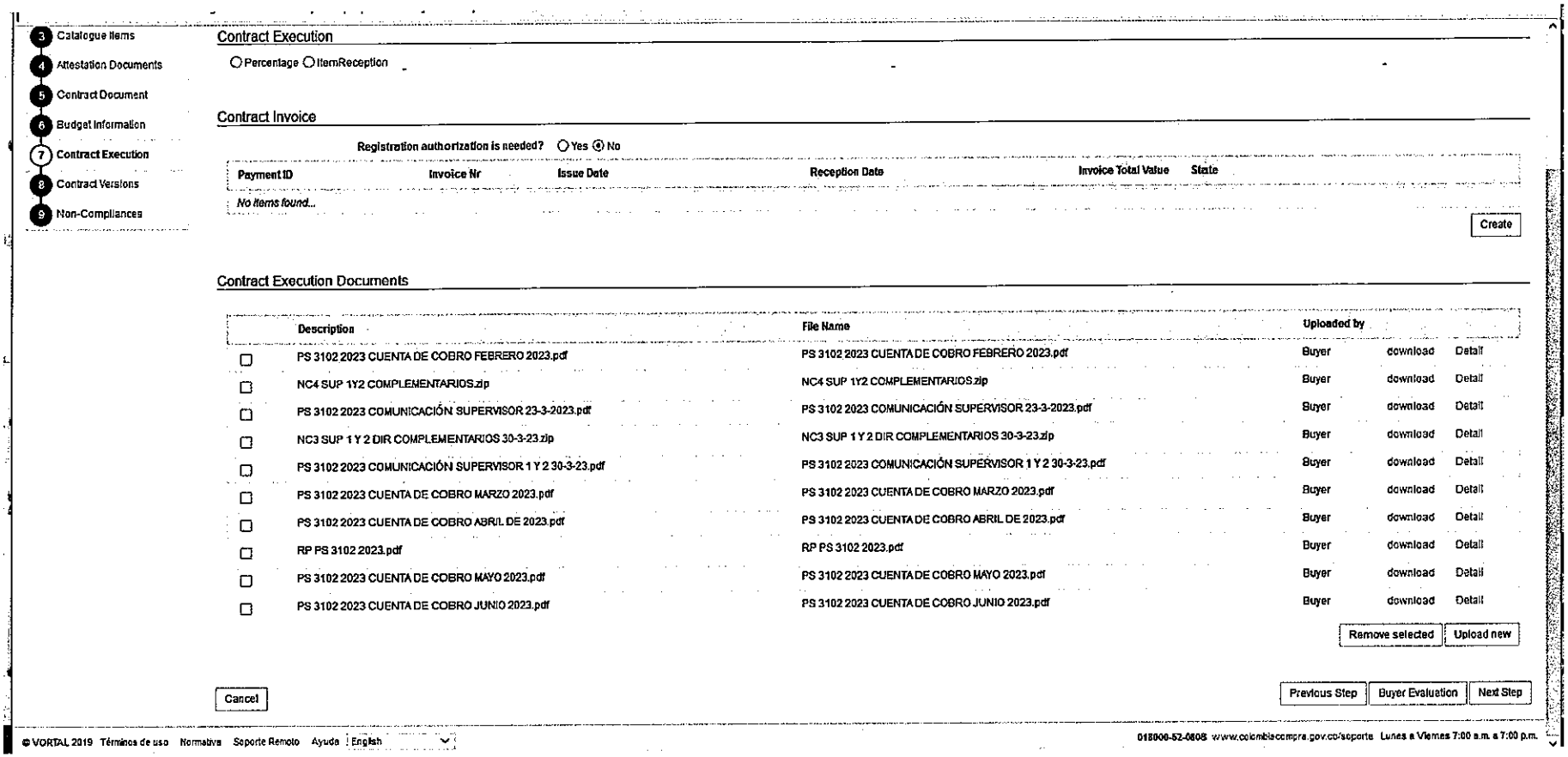
Por concepto de:

- Honorarios Prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3102 2023, con afiliación a ARL RIESGO 3, correspondiente al periodo de JULIO 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

SANDRA LILIANA VARELA COMBARIZA
C.C. 52.858.892 DE BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3134403449 Dirección: CALLE 49B SUR N° 9 - 89
No Cuenta: 24502908480 AHORROS BANCO CAJA SOCIAL



3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

## Contract Execution

○ Percentage ○ ItemReception

## Contract Invoice

Registration authorization is needed? ○ Yes ◉ No

| Payment ID | Invoice Nr | Issue Date | Reception Date | Invoice Total Value | State |
|---|---|---|---|---|---|
| *No items found...* | | | | | |

Create

## Contract Execution Documents

| | Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | NC4 SUP 1Y2 COMPLEMENTARIOS.zip | NC4 SUP 1Y2 COMPLEMENTARIOS.zip | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 23-3-2023.pdf | PS 3102 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 23-3-2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | NC3 SUP 1 Y 2 DIR COMPLEMENTARIOS 30-3-23.zip | NC3 SUP 1 Y 2 DIR COMPLEMENTARIOS 30-3-23.zip | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | PS 3102 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 30-3-23.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2023.pdf | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | RP PS 3102 2023.pdf | RP PS 3102 2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Buyer | download | Detail |
| ☐ | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 3102 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Buyer | download | Detail |

Remove selected | Upload new

Cancel

Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.