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 5509 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: GINA MARCELA VARGAS SANTOS C.C. 53.072.326 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-18 Fecha Terminación inicial: 2023-06-06 Valor Mensual: $ 2.460.448 Valor a cobrar: $ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.289.512	1654	2023-06-06	2023-07-06
2	$ 2.861.608	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	$ 2.460.448	2295	2023-08-07	2023-09-06
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	MAYO	$ 1.631.384	$ 362.100	63363866	14/05/2023
2	JUNIO	$ 3.289.512	$ 358.900	63363871	11/06/2023
3	JULIO	$ 2.460.448	$ 409.200	64609688	14/07/2023
4	AGOSTO	$ 2.460.448	$ 358.900	65114718	9/08/2023
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
$ 1.640.399	$ 10.251.867	$ 9.841.792	$ 410.075

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS O AFINES 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: 2023-08-01 Hasta: 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementara la planeación realizada para la entrega de insumos necesarios para la operación de los equipos en campo y a su vez realizará seguimiento generando alertas tempranas que permita tener de manera permanente los insumos necesarios para la operación.	Se realiza entrega de insumos necesarios para la operación a equipo de auxiliares de enfermería, se establece un cronograma para esta entrega de manera mensual con el fin de realizar seguimiento de inventario y entrega de insumos.	Acta de entrega y listado de asistencia firmado.
2	Será el encargado del registro de la información en la matriz de seguimiento en la herramienta establecida para tal fin, información que deberá cumplir con la completitud y calidad de la información que a su vez se convierten en insumo para determinar el indicador de calidad en los desembolsos.	Se realiza registro y seguimiento diario a las sesiones y relevos realizados por el equipo de auxiliares de enfermería y profesionales en el mes de mayo a las familias inscritas en el convenio así como revisión de documentos soporte de esas sesiones y relevos.	SALIDAS_DE_INFORMACIÓN_RELEVO _CUIDADORES_CENTRO_ORIENTE
3	Será el responsable de la organización y custodia de todos los documentos que se producen por la operación de la estrategia de relevo, teniendo en cuenta las orientaciones técnicas de la entidad a la que pertenece.	Se realiza archivo de los documentos físicos que se reciben por parte de los profesionales y auxiliares de enfermería según directrices así como el archivo digital en la respectiva carpeta de las familias inscritas al convenio.	Carpetas físicas y drive en correo asignado para la operación
4	Asistencia a comités.	Asistencia a los comités programados para la ejecución de la estrategia de relevo	Actas y listados de asistencia
5	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realización de informe diario y semanal a SDS de las sesiones y relevos realizados	MONITOREO_EAC_DIARIO y CUADRO CONTROL

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. 53.072.326 de BOGOTA

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

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

Cuenta de cobro 04- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GINA MARCELA VARGAS SANTOS
C.C. 53.072.326 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE
($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No PS 5509 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de agosto de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO EN ÁREAS ADMINISTRATIVAS O AFINES 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,

Gina Marcela Vargas Santos
C.C. 53.072.326 de Bogotá
Teléfono: 3170520238
Dirección: kr 9 este 34-75 bl 16 ca 22, Soacha.
No Cuenta 18000005592 ahorros
Bancolombia

Fecha: 31 de agosto de 2023.

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-09, 06:36:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 65114718

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202307

Cliente:

PAGADA 2023-08-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GINA MARCELA VARGAS SANTOS				
Documento	CC 53072326	**Dirección**	CR 9 ESTE #34 - 75 BL 16 CA 22		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9053759		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 53072326		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VARGAS SANTOS GINA MARCELA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.160.000	$ 28.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

EXPERTOS en PILA