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	$ 2.460.448	2802	2023-09-07	2023-10-06
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	SEPTIEMBRE	$ 2.460.448	$ 361.000	65670444	11/09/2023
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
$ 1.640.299	$ 12.712.315	$ 12.302.240	$ 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:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 asigné 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 05- 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 30 de septiembre 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 Vargas S.

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: 30 de septiembre de 2023.

enlace operativo

Recibo Pago

Nit de comercio operador de información
900089104-5
Razón social del operador de información
Enlace Operativo
Descripción
Pago de Seguridad Social
Fecha
11/09/2023 18:32
Período de cotización otros riesgos
agosto 2023
Período de cotización para salud
agosto 2023
Empresa
GINA MARCELA VARGAS SANTOS
ID
53072326
Nombre aportante
GINA MARCELA VARGAS SANTOS
Dirección IP de origen
10.0.19.58
Datos Valores pagados

Administradora	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
PORVENIR	$185,600.00	$1,100.00	$186,700.00
EPS SURA	$145,000.00	$800.00	$145,800.00
ARL SURA	$28,300.00	$200.00	$28,500.00

Subtotales
Valor sin mora
$358,900.00
Valor mora
$2,100.00

Referencia de pago / N° planilla
65670444

Tipo de planilla
I
Número transacción bancaria / CÚS
154560338
Banco
1007 - BANCOLOMBIA
Total pagado
$361,000.00