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 6376 2022	C.D.P. No.:	3593
Proceso que pertenece:	CONVENIO 0002-2022		
Servicio al que pertenece:	CONSULTA EXTERNA		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SANTA CLARA		
Nombre del Contratista:	KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR	C.C.	1.024.533.471 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-12-15	Fecha Terminación inicial:	2023-01-31
Valor Mensual:	$ 2.299.448	Valor a cobrar:	$ 2.299.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.448	4080	2023-01-01	2023-01-31
2	$ 2.299.448	230	2023-02-01	2023-02-28
3	$ 2.299.448	557	2023-03-01	2023-03-31
4	$ 2.452.724	870	2023-04-01	2023-05-02

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.762.077			
2	DICIEMBRE	$ 2.299.448	$ 309.400	9444156327/9444230875	13/12/2022- 14/12/2022
3	ENERO	$ 2.299.448	$ 309.400	9444982915	2023-01-11
4	FEBRERO	$ 2.299.448	$ 358.900	9446227378	2023-02-15
5	MARZO	$ 2.299.448	$ 358.900	9447830244	2023-03-13
6	ABRIL	$ 2.299.448	$ 358.900	9448920987	2023-04-13
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.134.006	$ 13.485.074	$ 13.259.317	$ 225.757

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. , CONVENIO 0002 DE 2022

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-04-01 Hasta: 2023-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Realizara la verificacion de la frecuencia de uso segun el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lineamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinara el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención medica	se realiza verificacion de las atenciones de salud que requiere el ususario para asi poder realizar el proceso de facturacion	base con registro de agendamiento, facturacion y seguimiento citas programadas
2	Hará el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada.	verificacion de las historias clinicas para hacer el respectivo agendamiento de citas acorde a la poblacion	base con registro de agendamiento, facturacion y seguimiento citas programadas
3	Verificara en historia clínica las ordenes medicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y realizara agendamiento de las citas médicas que sean necesarias.	se verifica historia clinica para el respectivo diligenciamiento	base con registro de agendamiento, facturacion y seguimiento citas programadas
4	Ejecutará las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermeria o administrativo.	cumplir con las funciones establecidad	base con registro de agendamiento, facturacion y seguimiento citas programadas
5	Entre otras actividades para la operatividad del convenio 0002-2022	Realizar activides que ayuden con la ejecucion del convenio	Actas de actividades adicionales

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 afiliacion al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Tenien[illegible]nta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo [illegible] fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

VANESSA FONTALVO
Firma del Contratista
C.C. 1.024.533.471 de BOGOTA

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

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

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 006- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR
C.C. 1024533471 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE
($2.299.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 6376 2022** correspondiente del **1 al 30 de abril de 2023**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO TÉCNICO AUXILIAR ENFERMERÍA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CONVENIO 0002 DE 2022

Cordialmente,

VANESSA FONTALVO

KELLY VANESSA FONTALVO TOVAR

C.C. 1024533471
Teléfono: 3103531084 Dirección: CR 87D # 48 – 03 SUR
No Cuenta **0570008380429103** DE AHORROS
Banco DAVIVIENDA
Fecha: 30/04/2023

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024533471		SONTALVO TOVAR KELLY VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 87D N 48 -03 SUR CASA 32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2021374166	9448920987	I	2023/04/20	2023/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$358,900**	**$0**	**$0**	**$358,900**

4.6.

Powered by CamScanner