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 5462 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: ANDREA GISELA PEDROZO GELVEZ | C.C. 1.010.219.316 | de: BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2023-05-18 | Fecha Terminación inicial: 2023-06-06 | Valor Mensual: $ 4.613.064 | Valor a cobrar: $ 1.737.170

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.613.064	1654	2023-06-06	2023-07-06
2	$ 4.613.064	1983	2023-07-07	2023-08-06
3	$ 4.613.064	2295	2023-08-07	2023-09-06
4	$ 4.613.064	2802	2023-09-07	2023-10-06
5	$ 4.663.206	3415	2023-10-07	2023-11-06
6	$ 3.974.504	3961	2023-11-07	2023-12-06
7	$ 2.499.829	4117	2023-12-07	2024-02-01
8	$ 8.417.756		2023-12-07	2024-02-01
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 2023	$ 2.456.958	$ 468.300	9449792836	15/05/2023
2	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 362.400	9451097831	13/6/2023
3	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 575.100	9453540962	13/7/2023
4	AGOSTO 2023	$ 4.613.064	$ 575.700	9454807129	10/08/2023
5	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 575.500	9455155281	13/09/2023
6	OCTUBRE 2023	$ 4.613.064	$ 581.700	9456547076	24/10/2023
7	NOVIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 575.700	9457843222	25/11/2023
8	DICIEMBRE 2023	$ 2.499.829	$ 582.200	9460623502	26/12/2023
9	DICIEMBRE 2023	$ 1.737.170	$ 582.200	9460623502	26/12/2023
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
	$ 3.075.376	$ 41.082.927	$ 34.372.341	$ 6.710.586

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO 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: 2023-12-21 Hasta: 2023-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Teniendo como base la Ley 266 de 1996 la cual reglamenta el ejercicio de la profe	Desarrollar el ejercicio de la profesión, cuidando la integridad y cuidado del usuario.	Registro de las sesiones realizadas
2	La ley 266 de 1996 describe que el profesional de enfermería puede ejercer las fu	Ejercer la profesion en todos los lugares que la estrategia lo requiera.	Registro de las sesiones realizadas
3	De otro lado, la Ley también menciona las funciones de Enfermería y en ese orden	Realizar las sesiones solicitadas por guia operativa	Registro de las sesiones realizadas
4	Primera sesión En esta primera sesión el profesional realizará la presentación, el	Realizar la presentación, el objetivo de la intervención, el tiempo que se utilizará, acordará	Registro de las sesiones realizadas
5	segunda sesión Se retomará los avances logrados con relación a lo trabajado en la	Abordar temas de Prevención de enfermedades, a través de la identificación realizada en la	Registro de las sesiones realizadas
6	Tercera sesión se retomará los avances logrados con relación a lo trabajado en la	Se realizan ejercicios y recomendaciones para el manejo del estrés	Registro de las sesiones realizadas
7	Cuarta sesión de acuerdo con lo trabajado en la tercera sesión el profesional realiz	Identificar los avances de la persona, con relación a las acciones y actividades concertadas	Registro de las sesiones realizadas
8	Se realizará la visita domiciliaria de seguimiento y se generar el recuento de todo	Realizar recuento de las sesiones realizadas y de todo lo aprendido.	Registro de las sesiones realizadas
9	Productos del Atención en Salud Resolutiva para la dupla.	Elaboraciòn de ppproductos	Registro de las sesiones realizadas, plan de cuida
10	Asistencia a comité	Socialización de las sesiones	Acta de asistencia a los comites.
10	Entre otras actividades para la operatividad del convenio. CONVENIO 0002 DE	Realizar actividades que ayuden con la ejecución 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 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. 1.010.219.316 de BOGOTA D.C

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

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

Cuenta de cobro 009- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDREA GISELA PEDROZO GELVEZ
C.C.1010219316 DE BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA PESOS M/CTE

($ 1.737.170)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5462 2023** correspondiente del 21 al 31 de diciembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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,

ANDREA GISELA PEDROZO GELVEZ
C.C. 1010219316 DE BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3242676379 Dirección: CL 4 A SUR #4 A ESTE 20
No Cuenta 0550008300809186 ahorros
Banco DAVIVIENDA

Fecha de generación:4 DE ENERO DE 2024

S GENERALES DEL APORTANTE

tificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
0219316		PEDROZO GELVEZ ANDREA GISELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 4 a sur # 4 a este 20 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2465544	No

S GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ón	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2023-11	1000001409	9460623502	I	2023/12/06	2023/12/26	BANCO DE BOGOTA	20	$582,200

UMEN DE PAGO

SO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
DMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$5,800	$0	$301,100
OTECCION	230201	800,229,739	0	1	$295,300	$5,800	$0	$301,100
DMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$900	$0	$45,900
GUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$45,000	$900	$0	$45,900
DMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$4,500	$0	$235,200
SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$230,700	$4,500	$0	$235,200
L				1	$571,000	$11,200	$0	$582,200

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA