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:** $ 1.008.784

| 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 | $ 2.460.448 | 3415 | 2023-10-07 | 2023-11-06 |
| 6 | $ 2.080.373 | 3961 | 2023-11-07 | 2023-12-06 |
| 7 | $ 1.451.664 | 4117 | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 8 | $ 4.371.396 | | 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 | $ 1.631.384 | $ 362.100 | 63363866 | 5/14/2023 |
| 2 | JUNIO | $ 3.289.512 | $ 358.900 | 63363871 | 6/11/2023 |
| 3 | JULIO | $ 2.460.448 | $ 409.200 | 64609688 | 7/14/2023 |
| 4 | AGOSTO | $ 2.460.448 | $ 358.900 | 65114718 | 8/9/2023 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2.460.448 | $ 361.000 | 65670444 | 9/11/2023 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2.460.448 | $ 360.900 | 66299003 | 10/10/2023 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2.460.448 | $ 358.900 | 66797907 | 11/6/2023 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 1.451.664 | $ 360.500 | 66800405 | 12/11/2023 |
| 9 | DICIEMBRE | $ 1.008.784 | $ 360.500 | 66800405 | 12/11/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.640.299 | $ 23.076.196 | $ 19.683.584 | $ 3.392.612 |

## 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:** 2023-12-21 **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 | 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 noviembre a las familias inscritas en el convenio así como revisión de documentos soporte de esas sesiones y relevos. Se realiza registro y seguimiento diario a las identificaciones y sesiones realizadas por el equipo de acompañamiento terapéutico así como revisión de soportes físicos y digitales | SALIDAS_DE_INFORMACIÓN_RELEVO_CUIDADORES_CENTRO_ORIENTE / MATRIZ ACOMPAÑAMIENTO TERAPÉUTICO |
| 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 tanto para estrategia de relevo como para acompañamiento terapéutico. | 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.

Gina Vargas S.
**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 09 - 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:**

**UN MILLÓN OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.008.784)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5509 - 2023** correspondiente del 21 al 31 de diciembre 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 33-75 bl 16 ca 22, Soacha.
No Cuenta 18000005592 ahorros
Bancolombia

Fecha: 04 de Enero de 2024.

enlace operativo

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-12-19, 11:37:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 66800405

**Periodo Cotización:** noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

**PAGADO 11/12/2023**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | GINA MARCELA VARGAS SANTOS | | |
| **Documento** | CC53072326 | **Dirección** | CR 9 ESTE #34 - 75 BL 16 CA 22 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 9053759 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| C 53072326 | GINA MARCELA VARGAS SANTOS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 0 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 358.900 | $ 1.600 | $ 360.500 |



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.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA