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 5524 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:** EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE **C.C.** 80.818.947 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 1.542.312

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.494.922 | 1654 | 2023-06-06 | 2023-07-06 |
| 2 | $ 3.040.298 | 1983 | 2023-07-07 | 2023-08-06 |
| 3 | $ 3.296.024 | 2295 | 2023-08-07 | 2023-09-06 |
| 4 | $ 2.614.088 | 2802 | 2023-09-07 | 2023-10-06 |
| 5 | $ 2.614.088 | 3415 | 2023-10-07 | 2023-11-06 |
| 6 | $ 1.526.471 | 3961 | 2023-11-07 | 2023-12-06 |
| 7 | $ 1.542.312 | 4117 | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 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 | NUMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO 2023 | $ 1.733.254 | $ 382.100 | 1054798675 | 15/5/2023 |
| 2 | JUNIO 2023 | $ 3.494.922 | $ 382.100 | 1054808321 | 9/6/2023 |
| 3 | JULIO 2023 | $ 2.614.088 | $ 460.600 | 1055428598 | 13/7/2023 |
| 4 | AGOSTO 2023 | $ 2.614.088 | $ 382.100 | 1056824679 | 11/8/2023 |
| 5 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 2.614.088 | $ 382.100 | 1056825643 | 16/9/2023 |
| 6 | OCTUBRE 2023 | $ 2.614.088 | $ 382.100 | 1057625162 | 20/10/2023 |
| 7 | NOVIEMBRE 2023 | $ 2.614.088 | $ 382.100 | 1058982623 | 11/11/2023 |
| 8 | DICIEMBRE 2023 | $ 1.542.312 | $ 382.100 | 1058987816 | 20/12/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.742.725 | $ 19.870.928 | $ 19.840.928 | $ 30.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS TECNOLOGICOS COMO TEGNOLOGO EN SISTEMAS 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:** 2023-12-01 **Hasta:** 2023-12-20

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizará seguimiento que este almacenado en el sistema de información. | Desde el equipo de sistemas primero se verificará por parte del tecnólogo que se esté almacenando la información correspondiente a relevo, psicología, plan de cuidado, seguimiento de intervenciones por profesional, encuesta de satisfacción (Cargue y cumplimiento de meta), servicios de apoyo requeridos y demás atenciones realizadas al usuario. | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 2 | reportes diarios de campo con respecto a las atenciones realizadas por los profesionales y las atenciones para enfermería: Planes de cuidado, Entrega de planes de cuidado, Visita psicológica, Entrega de medicamentos y ordenes de laboratorio. | El componente de sistemas valida la información de la familia de acuerdo con las atenciones realizadas, se verifican los servicios de apoyo como lo son: entrega de medicamentos, toma de laboratorios, atención por especialistas y otros servicios que se requiera según el plan de cuidado definido, esta actividad será realizada por el líder de Gerencia de la Información y el tecnólogo. | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 3 | Seguimiento y evaluación, El técnico verificara el cumplimiento de las reglas de diligenciamiento del formato de visitas y llamadas de seguimiento. | Validar y verificar la calidad del dato por medio de la medición de atributos de calidad (consistencia, existencia, duplicidad, integridad, conformidad y precisión), pertinencia en variables de salud y variables según fichas técnicas (fechas, edades, momentos de vida, finalidad de la consulta y diagnósticos, entre otros) | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 4 | El técnico en sistemas verifica se esté almacenando la información de la encuesta de satisfacción. | Validar y verificar la calidad del dato por medio de la medición de atributos de calidad (consistencia, existencia, duplicidad, integridad, conformidad y precisión), pertinencia en variables de salud y variables según fichas técnicas (fechas, edades, momentos de vida, finalidad de la consulta y diagnósticos, entre otros) | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 5 | Verifica en el sistema de información se encuentre registrada las visitas domiciliarias de todas las duplas y quienes fueron seleccionados en el programa. | Verifica en el sistema de información se encuentre registrada las visitas domiciliarias | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han |
| 6 | Técnico en sistemas verifica se esté almacenando con la calidad respectiva la información correspondiente a: Sesión de relevo, Plan de cuidado para la persona que requiere cuidado, Plan de cuidado para el cuidador, Seguimiento de intervenciones por profesional y Plan de atención. | Verificación de almacenamiento con la calidad respectiva la información correspondiente a Sesión de relevo, Plan de cuidado para la persona que requiere cuidado, Plan de cuidado para el cuidador, Seguimiento de intervenciones por profesional y Plan de atención | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 7 | Técnico en sistemas verifica se esté almacenando: Encuesta de satisfacción y Visita de cierre. | Verificación del almacenamiento de la encuesta de satisfacción y visita de cierre | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 8 | Realizar medición de atributos (consistencia, existencia, duplicidad, integridad, conformidad y precisión). | Revisar la pertinencia en variables de salud y variables según fichas técnicas (fechas, edades, momentos de vida, finalidad de la consulta y diagnósticos, entre otros) | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 9 | Pertinencia en variables de salud (rangos, fechas, edades y momentos de vida) y la priorización de las familias que correspondan al género, sexo, momento de vida, entre otros. | Validar y verificar la calidad del dato por medio de la medición de atributos de calidad (consistencia, existencia, duplicidad, integridad, conformidad y precisión), pertinencia en variables de salud y variables según fichas técnicas (fechas, edades, momentos de vida, finalidad de la consulta y diagnósticos, entre otros) | Base de datos en donde se evidencie las personas que están dentro de la estrategia y las actividades que han desarrollado |
| 10 | Entre otras que permita la funcionalidad del convenio. | Reuniones y fortalecimientos | Actas y listados de asistencia |
| 11 | Asistencia a comite. CONVENIO 0002 DE 2022. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Reuniones y fortalecimientos | Actas y listados de asistencia |

**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.** 80.818.947 **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: | N/A |
| CARGO: | N/A |
| FIRMA | N/A |

**Cuenta de cobro 008 - 2023**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

Eduardo Andrés Beltrán Zárate
C.C. 80818947

**LA SUMA DE:**

**UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DOCE M/CTE**

**$ 1.542.312**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5524 – 2023** correspondiente del 1 al 20 de diciembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNOLÓGICOS COMO TECNOLOGO EN SISTEMAS 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,**

Eduardo Andrés Beltrán Zárate
C.C. 80818947
Teléfono:3505166626 Dirección: kr 100 # 148 - 57
No Cuenta 0552181174 Ahorro
Banco: BBVA Colombia
Fecha: 31 de diciembre de 2023

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-12-22, 09:14:32 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058987816

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

## PAGADO 20/12/2023

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE | | |
| **Documento** | CC80818947 | **Dirección** | CR 100 #148 - 57 BQ 10 AP 303 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3057139290 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## 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 80818947 | EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.160.000 | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 382.100 |

## 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 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 382.100 | $ 2.700 | $ 384.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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