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 5546 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:** LESLY BRIGITTE GOMEZ RODRIGUEZ **C.C.** 1.019.133.217 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 7.098.352 **Valor a cobrar:** $ 2.941.958

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 7.098.352 | 1654 | 2023-06-06 | 2023-07-06 |
| 2 | $ 7.098.352 | 1983 | 2023-07-07 | 2023-08-05 |
| 3 | $ 7.098.352 | 2295 | 2023-08-07 | 2023-09-06 |
| 4 | $ 7.098.352 | 2802 | 2023-09-07 | 2023-10-06 |
| 5 | $ 7.098.352 | 3415 | 2023-10-07 | 2023-11-06 |
| 6 | $ 5.945.293 | 4000 | 2023-11-07 | 2023-12-06 |
| 7 | $ 4.263.550 | 4117 | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 8 | $ 12.643.039 | | 2023-12-07 | 2024-02-01 |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 3.549.176 | $ 828.000 | 9450864730 | 12/5/2023 |
| 2 | JUNIO | $ 7.098.352 | $ 439.300 | 9451957519 | 06/06/2023 |
| 3 | JULIO | $ 7.098.352 | $ 882.700 | 9453463893 | 11/07/2023 |
| 4 | AGOSTO | $ 7.098.352 | $ 884.500 | 9453837235 | 10/08/2023 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 7.098.352 | $ 883.400 | 9455149576 | 11/9/2023 |
| 6 | OCTUBRE | $ 7.098.352 | $ 883.200 | 9457495696 | 10/10/2023 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 7.098.352 | $ 881.300 | 9458848608 | 10/11/2023 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 4.263.550 | $ 886.400 | 9460311916 | 15/12/2023 |
| 9 | DICIEMBRE | $ 2.941.958 | $ 886.400 | 9460311916 | 15/12/2023 |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.732.235 | $ 63.075.877 | $ 53.344.796 | $ 9.731.081 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION 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 | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Valorar de manera integral la salud. | A toda la población se le dara a conocer el valor de manera integral a la salud | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 2 | 2. Identificar los principales cambios en el desarrollo. | se realiza identificación de los cambios en el desarrollo de actividades en los lugares donde se realizan las visitas. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 3 | 3. Identificar oportunamente factores de riesgo con el fin de prevenirlos o derivarlos para su manejo oportuno. | se realiza identificacion si hay algun factor de riesgo en las familias y prevenirlo de manera oportuna evitando que se vuelva a presentar. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 4 | 4. Identificar y potenciar capacidades, habilidades y prácticas para promover el cuidado de la salud. | Se promueve el cuidado de la salud a familiar visitadas. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 5 | 5. Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado. | Durante la valoracion del paciente se le dan las indicaciones del plan de cuidado. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 6 | 6. Realizar los registros en el formato de historia clinica para cada RIA establecido por la SISS. | Se realiza la recolección de información para remitir al paciente a RIAS cuando sea necesario según su estado de salud. | acta de capacitacion de dinamica gerencial |
| 7 | 7. En caso de identificar eventos de interés en salud pública, realizar la notificación al subsistema correspondiente y notificar al líder operativo. | Identificar evento salud publica hacer la notificacion y seguimiento oportuno. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 8 | 8.Registrar información en la base de datos de atenciones en salud definida por la secretaria Distrital de salud y diligenciar el Plan de cuidado familiar con las recomendaciones definidas según los hallazgos y la concertación de compromisos con los integrantes de la familia. | Durante la valoración del se realiza la identificación de un caso de interes de salud pública se realiza la respectiva notificación al sistema | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |
| 9 | 9.Cuando se requiere comunicarse telefónicamente con el médico familiar o médico internista o psiquiatra de la Subred, quien realizará una teleasistencia para fortalecer la resolutividad de los profesionales en campo | Se realizar una llamada a especialista correspondiente, para definir manejo y seguimiento siempre y cuando el paciente lo requiera. | Diligenciamiento de Historia Clinica en Dinamica. |

Cuenta de cobro 09- 2023

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

**Nit. 900.959.051-7**

## DEBE A:

LESLY BRIGITTE GOMEZ RODRIGUEZ
C.C. 1.019.133.217 de Bogotá

## LA SUMA DE:

**DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE**
**($ 2.941.958)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5546 - 2023** correspondiente del 21 al 31 de Diciembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO GENERAL 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,**

Lesly Gomez

LESLY BRIGITTE GOMEZ RODRIGUEZ
C.C. 1019133217
Teléfono: 3177523246 Dirección: Calle 152 No.13 - 26
No Cuenta: 0550473800146846 ahorros
Banco Davivienda

Fecha: 04 de enero de 2023.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C 1019133217 | | GOMEZ RODRIGUEZ LESLY BRIGITTE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 152 #13 -26 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3177523246 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 023-11 | 2023-11 | 20231215095337451089 | 9460311916 | I | 2023/12/06 | 2023/12/15 | BANCO AV VILLAS | 9 | $886,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,839,340 | $454,300 | | | $2,839,340 | $355,000 | | | $0 | $0 | | | $2,839,340 | $69,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,839,340 | $454,300 | | | $2,839,340 | $355,000 | | | $0 | $0 | | | $2,839,340 | $69,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,839,340 | $454,300 | | | $2,839,340 | $355,000 | | | $0 | $0 | | | $2,839,340 | $69,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1019133217 | GOMEZ LESLY | 25-14 | 30 | $2,839,340 | $454,300 | EPS005 | 30 | $2,839,340 | $355,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $2,839,340 | $69,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,839,340 | $454,300 | | | $2,839,340 | $355,000 | | | $0 | $0 | | | $2,839,340 | $69,200 | | $0 | $0 |