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 5607 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: ALIX JOHANNA RODRIGUEZ PINZON **C.C.** 52.372.467 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-18 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-06 **Valor Mensual:** $ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 1.684.872

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.460.448	1654	2023-06-07	2023-07-06
2	$ 2.460.448	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	123	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	$ 1.230.224	$ 405.300	10757681238	17/05/2023
2	JUNIO	$ 2.460.448	$ 405.300	1055134941	14/06/2023
3	JULIO	$ 2.460.448	$ 405.300	1056193068	12/07/2023
4	AGOSTO	$ 2.460.448	$ 405.300	1056867848	14/08/2023
5	SEPTIEMBRE	$ 2.460.448	$ 405.300	1057554203	13/09/2023
6	OCTUBRE	$ 2.460.448	$ 405.300	1058437552	20/10/2023
7	NOVIEMBRE	$ 2.460.448	$ 405.300	1059042481	14/11/2023
8	DICIEMBRE	$ 1.451.664	$ 405.300	1059892306	21/12/2023
9	DICIEMBRE	$ 1.008.784	$ 405.300	1059892306	21/12/2023
10	ENERO	$ 1.684.872	$ 405.300	1060647104	18/01/2024
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	$ 22.854.756	$ 21.147.016	$ 1.707.740

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-01-01 **Hasta:** 2024-01-22

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar el contacto telefónico con el usuario y revisión de historia clínica en el orden del recorrido propuesto por el componente geográfico, para actualizar y/o confirmar datos de ubicación y agendar la visita del grupo base o profesional de	Se realiza contacto telefónico con el usuario y se revisa la historia clínica en el orden del recorrido propuesto por el componente geográfico	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
2	Hará registro del resultado de la llamada, e informará al líder operativo con el fin de programar desplazamiento a la dirección registrada para el usuario y definir el estado de la visita.	Se genera registro de resultados de las llamadas efectuadas informando al líder operativo con el fin de programar desplazamiento a la dirección registrada	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
3	Revisión de historia clínica en busca de las órdenes generadas y adicionalmente se haga una revisión de frecuencias de uso según esquema de atenciones y se logre el agendamiento de consultas pendientes que por curso de vida le	Se revisan historias clínicas en busca de las órdenes generadas y a su vez se revisan las frecuencias de uso según esquema de atenciones	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
4	Identificará los usuarios con órdenes a las especialidades de: medicina familiar, medicina interna y psiquiatría, con el fin de realizar el agendamiento de acuerdo con la modalidad de servicio habilitada en cada subred, con los profesionales	Se identifican los usuarios con órdenes a las especialidades y se realiza agendamiento de acuerdo con la modalidad de servicio habilitada en cada subred, con los profesionales especializados que se encuentran contratados en el convenio para tal fin.	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
5	Recordar al usuario el día, hora, tipo de cita asignada (intramural o en la vivienda por EAC).	Se genera recordatorios a los usuarios en cuanto al día, hora, tipo de cita asignada	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
6	Realizará un seguimiento a las citas que registren inasistencias, haciendo un nuevo contacto telefónico o realizando la verificación en historia clínica dicha atención.	Se realiza un seguimiento a las citas que registran como inasistencias	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
7	Llevará registro del 100% de usuarios con citas agendadas, que darán cuenta del tipo de agendamiento, fechas de las citas, tipo de consulta, estado de la cita, entre otros, adicionalmente permitirá realizar un proceso de recordación de	Se cuenta con un registro del 100% de usuarios con citas agendadas	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a
8	Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023.	Se Realizan actividades como el diligenciamiento, la revision, y catalogacion de cada uno de los formatos asignados por por el supervisor del CONVENIO 0002 DE 2023.	Producto:Matriz de agendamiento con registro de usuarios con citas agendadas según tipo de agendamiento, seguimiento a

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.

Alix Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 52.372.467 **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 10- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALIX JOHANNA RODRIGUEZ PINZON
C.C. 52.372.467 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON SEICIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS

PESOS M/CTE

($1.684.872)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5607 - 2023** correspondiente del 01 al 22 de enero de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA O ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO 0002 DE 2023.

Cordialmente,

Alix Rodriguez

ALIX JOHANNA RODRIGUEZ PINZON
C.C.52.372.467
Teléfono:3224532749
Dirección: tv 23 bis 44ª 39 sur apto 502 Edificio Plentzia
No Cuenta: 24093270085 ahorros/corriente
Banco: Caja Social
Fecha: 31 de enero de 2024.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-18, 07:05:20 PM I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1060647104

Periodo Cotización: diciembre 2023 **Periodo Servicio:** diciembre 2023

PAGADO 18/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

RazónSocial	ALIXJOHANNA RODRIGUEZ PINZON				
Documento	CC 52372467	**Documento**	CC 52372467		
Tipode Empresa	INDEPENDIENTE	**Tipode Empresa**	INDEPENDIENTE		
TipoPersona	NATURAL	**TipoPersona**	NATURAL	**TipoPersona**	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Ciudad**	BOGOTA D.C.		
Total Afiliados	1	**Total Afiliados**	1		

I. DATOS DELAFILIADO

Documento	CC 52372467		Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	59					ALIXJOHANNA RODRIGUEZ PINZON	11001000-11	000000001	BOGOTA D.C.

II. APORTEPORCADA UNADE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS ALAFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tiposalario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DiasAFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF				Código AFP	Códig Trae. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aport FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Códp TraEPS	Tarifa EPS	IBC EPS	AporteSalud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																30	30	30	30			$ 1.160.000	231001		16 %	$ 1.160.000	$185.600	$ 0	$ 0	EPS045		12.5%	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-23	3	2.436 %	$ 1.160.000	$ 28.300			$ 1.160.000	$46.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

III. TOTALES

Total AportesPensión	TotalAportes FSP	Total AportesFSPS	TotalAportesSalud	Total AportesRiesgos	Total Aportes Cajas	Total AportesSENA	TotalAportes ICBF	TotalAportes ESA	TotalAportesME	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSPSUBSISTENCIA	SURA EPS	SURAMERICANA	COMPENSAR	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$185.600	$ 0	$ 0	$145.000	$28.300	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$405.300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 86 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!