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: 04
FECHA: 2024-02-22

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:** $ 2.460.448

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	123	2023-12-07	2024-02-01
9	$ 1.558.284	878	2024-02-02	2024-03-31
10	$ 4.920.896	1116	2024-04-01	2024-04-30

N° 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	14/05/2023
2	JUNIO	$ 3.289.512	$ 358.900	63363871	11/06/2023
3	JULIO	$ 2.460.448	$ 409.200	64609688	14/07/2023
4	AGOSTO	$ 2.460.448	$ 358.900	65114718	9/08/2023
5	SEPTIEMBRE	$ 2.460.448	$ 361.000	65670444	11/09/2023
6	OCTUBRE	$ 2.460.448	$ 360.900	66299003	10/10/2023
7	NOVIEMBRE	$ 2.460.448	$ 358.900	66797907	6/11/2023
8	DICIEMBRE	$ 1.451.664	$ 360.500	66800405	11/12/2023
9	DICIEMBRE	$ 1.008.784	$ 360.500	66800405	11/12/2023
10	ENERO	$ 2.460.448	$ 359.400	68136653	9/01/2024
11	FEBRERO	$ 2.460.448	$ 402.200	68136822	6/02/2024
12	MARZO	$ 2.460.448	$ 403.800	68768070	8/03/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.640.299	$ 29.555.376	$ 27.064.928	$ 2.490.448

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:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 CONTRATO

NOMBRE:	Juli Paola Neira Bautista
CARGO:	Directora Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de cobro 12 - 2024

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:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 5509 - 2023** correspondiente del 01 al 31 de marzo de 2024.

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 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: 31 de marzo de 2024.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-25, 05:56:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 68768070

Periodo Cotización: febrero de 2024 **Periodo Servicio:** febrero de 2024

PAGADO 08/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	GINA MARCELA VARGAS SANTOS		
ocumento	CC53072326	**Dirección**	CR 9 ESTE #34 - 75 BL 16 CA 22
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	9053759
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

. 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
53072326	GINA MARCELA VARGAS SANTOS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 1.600	$ 403.800

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