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 3478 2024 **C.D.P. No.:** 413

Proceso que pertenece: CONVENIO 0002-2023
Servicio al que pertenece: CONSULTA EXTERNA
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: JASON DAMIAN TOBAR RODRIGUEZ **C.C.** 1.007.392.939 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2024-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2024-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.845.152 **Valor a cobrar:** $ 1.845.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.075.586	878	2024-02-09	2024-03-13
2	$ 3.690.304	1116	2024-04-01	2024-04-30
3				
4				
5				
6				
7				
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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.845.152	N/A	N/A	N/A
2	MARZO	$ 1.845.152	$ 370.500	1062169021	11/3/2024
3	ABRIL	$ 1.845.152	$ 382.600	1063219269	25/4/2024
4					
5					
6					
7					
8					
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
$ 799.566	$ 5.565.456	$ 5.535.456	$ 30.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 002 2023

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-04-01 **Hasta:** 2024-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Sera encargado de dinamizar o gestionar las ordenes o canalizaciones generadas por las duplas cuidadoras del Territorio.	Se llevan a cabo estos procesos de manera eficiente y con un plan de trabajo optimo para asegurar su correcta ejecucion	Actas y fomatos adicionales
2	Debe ser el contacto con las familias y lideres comunitarios asignados con el fin de identificar novedades o prioridades que ingresan.	Llamadas a los pacientes registrados por aplicativodibulgacion para la apertura y desarrollo de equipos de atencion en caasa	Activacion de la comunidad para la realizacion de las jornadas de salud
3	Dentro de las acciones principales se relacionan las siguientes: 3.1 Actualizar cartografia. 3.2 Gestión de órdenes y canalizaciones. 3.3 El dinamizador o gestor comunitario mantendrá el contacto con las familias, para realizar la actualizacion de novedades definida como aquella situacion que haya cambiado en relación con la caracterización.	Se llevan a cabo estos procesos de manera eficiente y con un plan de trabajo optimo para asegurar su correcta ejecucion	Actas y fomatos adicionales
4	Realizar demas actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato. CONVENIO 002 DE 2023 Contenidas en el formato de necesidad personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar actividades que ayuden con la ejecucion del convenio 002 2023	Actas y fomatos adicionales

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. 1.007.392.939 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

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

Cuenta de cobro 03- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Jason Damián Tobar Rodríguez
C.C. 1.007.392.939 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

($1.845.152,00)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del **contrato No PS 3478 - 2024** correspondiente del 01 al 30 DE ABRIL de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER 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,

Firma
C.C. 1.007.392.939
Cel. 317 744 2816
Dirección: KR 1 A # 1-86
No Cuenta: 308132536694 AHORROS
Banco: Lulo Bank S.A

Fecha: 30 DE ABRIL 2024.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-02, 10:22:18 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1063360013

Nro Planilla Corregida: 1063219269 **Periodo Cotización:** marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 02/05/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JASON DAMIAN TOBAR RODRIGUEZ		
Documento	CC1007392939	**Dirección**	CR 1A #1 - 86
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3177442816
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	RPP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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
CC 1007392939	JASON DAMIAN TOBAR RODRIGUEZ	57	00									A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.500
CC 1007392939	JASON DAMIAN TOBAR RODRIGUEZ	57	00									C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 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
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.900	$ 500	$ 25.400

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.