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
VERSIN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5497 2022	C.D.P. No.:	2245

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: CONVENIO 0012-2021 "RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIAS"
Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

Nombre del Contratista: HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO C.C. 52.874.245 de: BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2022-07-22 Fecha Terminación incial: 2022-12-31 Valor Mensual: $ 1.707.480 Valor a cobrar: $ 1.817.640

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JULIO	$ 826.200	$ 309.400	9437215379	11/07/2022
2	AGOSTO	$ 1.817.640	$ 309.400	9438579580	10/08/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.163.476	$ 9.163.476	$ 2.643.840	$ 6.519.636

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR ENFERMERÍA II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0012-2021 "RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIAS"

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Actividades desarrolladas dentro de la ruta de atención integral a víctimas de violencia del convenio 0012-2021	Desarrollé actividades dentro de la ruta de atención integral a víctimas de violencia del convenio 0012-2021	Informe de ejecución mensual del convenio.
2	Servir de enlace entre el convenio 0012 - 2021 y el área de GESTIÓN DEL RIESGO para todas las actividades que se derivan de la ejecución del presente convenio	Servi de enlace entre el convenio 0012 - 2021 y el área de GESTIÓN DEL RIESGO para todas las actividades que se derivan de la ejecución del presente convenio	Informe de ejecución mensual del convenio.
3	Actualizar diariamente las bases de pacientes víctimas de violencia que envía GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clínica, consignados en el aplicativo DINAMDCA GERENCIAL	Actualicé diariamente las bases de pacientes víctimas de violencia que envía GESTION DEL RIESGO alimentando las con los distintos soportes de historia clínica, consignados en el aplicativo DINAMICA GERENCIAL	Registro de historia clínica en el aplicativo Dinamica Gerencial.
4	Hacer cruce de las bases que envía SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atención a víctimas de violencia	Hice el cruce de las bases que envía SIVIGILA Y SIVIN con el fin de identificar los pacientes que puedan ser cobijados por el convenio 0012 - 2021 de atención a víctimas de violencia	Informe de ejecución mensual del convenio.
5	Agendar el seguimiento a las víctimas de violencia en cumplimiento a la normatividad vigente que deberán ser atendidos por los profesionales psicosociales	Agendé el seguimiento a las víctimas de violencia en cumplimiento a la normatividad vigente que deberán ser atendidos por los profesionales psicosociales	Informe de ejecución mensual del convenio.
6	Conocer las actividades que involucran todos los procesos del presente convenio por si las necesidades del servicio, los requieren en otra área	Conocí las actividades que involucran todos los procesos del presente convenio por si las necesidades del servicio, los requieren en otra área	Informe de actividades entregado a la supervisión del contrato.
7	Ejecutar actividades de la resolución 51ª PIC que tengan que ver con las RIAS de violencias	Ejecuté actividades de la resolución 51ª PIC que tengan que ver con las RIAS de violencias	Informe de la supervisión del contrato.
8	Portar el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Porté el carnet institucional de la SUBRED durante la ejecución de las actividades contractuales	Informe de la supervisión del contrato.
9	Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto del presente convenio contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cumplí con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto del presente convenio contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Informe de actividades entregado a la supervisión del contrato.

Observaciones: 198 HORAS

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.

Milena Sanabria

Firma del Contratista

C.C. 52.874.245 de BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

Cuenta de cobro 02 - 2022
31/ Agosto/2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO
C.C. 52.874.245 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS
($ 1.817.640)

por concepto de **198 HORAS** honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No. PS 5497 DE 2022,** con afiliación a **ARL RIESGO 3**, correspondiente al mes de **AGOSTO de 2022**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO CON SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA CONVENIO 0012-2021 CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Milena Sanabria.

HILDA MILENA SANABRIA OVIEDO
C.C. 52.874.245 de Bogotá
Teléfono: 3024385318
No Cuenta 0550008000761452 ahorros Davivienda

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52874245		SANABRIA OVIEDO HILDA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 39 G # 68G 31 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7133543	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	64876046	9438579580	I	2022/08/10	2022/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/08/10 01:09 PM