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 5148 2022 **C.D.P. No.:** 1180

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL MATERNO INFANTIL - CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 DE 2021

Nombre del Contratista: LINA PAOLA CASTRO ROMERO **C.C.** 1.000.723.267 **de:** BOGOTA D.C.

Fecha Inicio: 2022-05-19 **Fecha Terminación inicial:** 2022-05-31 **Valor Mensual:** $ 1.980.000 **Valor a cobrar:** $1.980.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 990.000	1699	2022-06-01	2022-06-15
2	$ 3.960.000	1905	2022-06-16	2022-08-15
3	$ 396.000	2581	2022-08-16	2022-08-21
4	$ 924.000	2648	2022-08-21	2022-09-05
5	$ 1.452.000	2880	2022-09-06	2022-09-27
6	$ 858.000	3065	2022-09-28	2022-10-12
7	$ 1.518.000	3204	2022-10-13	2022-11-05
8	$ 1.650.000	3892	2022-11-06	2022-11-30

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Mayo 2022	$ 858.000	$ 0	N/A	N/A
2	JUNIO 2022	$ 1.980.000	$ 309.400	1046852594	16/6/2022
3	JULIO 2022	$ 1.980.000	$ 309.400	1047457475	13/7/2022
4	AGOSTO	$ 1.980.000	$ 309.400	57831142	19/8/2022
5	SEPTIEMBRE	$ 1.782.000	$ 309.400	58437306	20/9/2022
6	SEPTIEMBRE	$ 198.000	$309.400	58437306	20/9/2022
7	OCTUBRE	$ 1.980.000	$ 309.400	58837961	10/10/2022
8	NOVIEMBRE	$ 1.980.000	$ 309.400	59533961	16/11/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 990.000	$ 12.738.000	$ 12.738.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 454 DE 2021.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la gestión administrativa y financiera, incluyendo la verificación de soportes de las actividades correspondientes a los componentes asignados del Convenio Interadministrativos.	Durante el periodo certificado, se dio cumplimiento al apoyo de la gestión administrativa y financiera y se verificaron los soportes de las actividades de los componentes asignados al Convenio 454 de 2021.	Se presta apoyo a las actividades solicitadas por la Coordinadora del proyecto.
2	Apoyar la organización y disposición de los insumos propios de las actividades.	De acuerdo a los lineamientos especificos de la distribución de insumos se realiza organización y entrega de los materiales y apoyos técnicos requeridos.	Se realiza entrega del equipo de ozonoterapia, una vez realizada su uso con las terapias a todos los usuarios que lo requieren.
3	Apoyar el proceso de convocatoria e inscripción de la población objeto del componente	Se brindo apoyo para inscripciones al CONVENIO 454. Cuidadores.	Se realiza atenciones de manera domiciliaria y en entro de salud libertadores.
4	Apoyar en temas logísticos y técnicos al coordinador del convenio y facilitador del componente	Se da inicio a atenciones de medicina aternativa, siguendo los lineamientos del objeritovo del componente.	Se realiza acompañamiento y apoyo en las acciones de ECOCUIDADO
5	Participar de las reuniones propias de seguimiento a la ejecución del Convenio y contribuir al trabajo en equipo	Apropiacion conceptual y asistencia a las reuniones con el fin de realizar seguimiento a la ejecución del Convenio.	Se realizan nuevas valoraciones para cumpir con el proposito del convenio.
6	Apoyar la verificación del correcto diligenciamiento de los formatos propios de las actividades del Convenio.	Se raliza revicon de los formularios de valoracion, para posterior realizar el debido consentimiento informado para la realizacion de las actividades de medicina alternativa.	Se realiza la elaboracion de actas con cada producto realizado durante el mes de noviembre en las atenciones por dupla de acupuntura, auriculoterapia, terapia neural, ozonoterapia y moxibuxion
7	Las demás actividades específicas que se definan en el convenio de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 de 2021-SAN CRISTOBAL Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se brinda el apoyo a las demàs actividades que se definan en el convenio de acuerdo a los procesos administrativos y tècnicos requeridos.	Se brindo apoyo a las actividades administrativas tecnicas.

Observaciones:
se anexa planilla pagada

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.

Lina Castro
Firma del Contratista

C.C. 1.000.723.267 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DÍAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Cuenta de cobro 008 - 2022

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

DEBE A:

LINA PAOLA CASTRO ROMERO
C.C. 1.000.723.267 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un Millón Novecientos Ochenta Mil Pesos ($1.980.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5148 de 2022 correspondientes del 01 al 30 del mes de Noviembre de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 DE 2021.

Cordialmente,

Lina Castro

LINA PAOLA CASTRO ROMERO
C.C. 1.000.723.267
Teléfono: 3204202511 Dirección: Carrera 18N # 70ª 26 sur
No Cuenta 0550488428805151 ahorros DAVIVIENDA.

Fecha: 30/ NOVIEMBRE /2022

ARUS
Tecnología + Información = Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-16, 10:32:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59533961

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

PAGADO 16/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LINA PAOLA CASTRO ROMERO		
Documento	CC1000723267	**Dirección**	CL 57S #23 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1111111
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	IRP	Días ARP	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
CC 1000723267	LINA PAOLA CASTRO ROMERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

ARUS, 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