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-GA-FT-016
VERSIÓN: 03
FECHA: 2023-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 0649 2022	C.D.P. No.:	CD 3213	Proceso que pertenece:	GA - Convenio 014 2022
				Servicio al que pertenece:	Salud Mental
				Unidad a la que pertenece:	Unidad Móvil
Nombre del Contratista:	Felipe Antonio Barrios Duran			C.C.	1.016.050.319 de Bogotá
Fecha Inicio:	2022-10-06	Fecha Terminación inicial:	2023-06-30	Valor Mensual:	$ 3.333.000 Valor a cobrar: $ 3.333.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.510.000	4237	2023-01-01	2023-05-19
2	$ 17.788.500	170	2023-01-20	2023-04-30
3	$ 5.283.000	997	2023-05-01	2023-05-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	Octubre	$ 6.339.000			
2	Noviembre	$ 5.535.000	$ 534.000	[illegible]	[illegible]
3	Diciembre	$ 5.535.000	$ 701.000	[illegible]	[illegible]
4	Enero	$ 5.535.000	$ 665.100	[illegible]	[illegible]
5	Febrero	$ 5.535.000	$ 666.000	[illegible]	[illegible]
6	Marzo	$ 5.535.000	$ 665.100	[illegible]	[illegible]
7	Abril	$ 5.185.000	$ 665.100	[illegible]	[illegible]
8	Mayo	$ 5.535.000	$ 631.000	[illegible]	[illegible]
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14.851.500	$ 42.633.000	$ 42.633.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO COORDINADOR DE UNIDAD MÓVIL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. – CONVENIO 014-2021 - UNIDAD MÓVIL "SALUD MENTAL".

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-05-01 Hasta: 2023-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las de acuerdo con la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la construcción del tablero de indicadores y metodología para su construcción y seguimiento de la unidad movilde la Ruta Integral en Salud para problemas y trastornos mentales.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Recoleccion de los datos y seguimiento del personal para la realizacion de la tarea.	1. Cifras e informe de gestion al finalizar el mes. 2. Creacion del documento normalizado para la operac
2	2. Apoyar el diseño e implementación de herramientas que se requieran para la ejecución del convenio.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Se realizo el desarrollo de los consentimientos informados, realizacion de los actas de entrega al personal. 3. Seguimiento de las actividades y creacion de rutas simplificadas para la operacion.	Consentimientos informados de psicología medicina y e
3	3. Apoyar la elaboración de informes parciales y finales de los productos definidos en la implementación de la unidad movil del convenio de la Ruta Integral en Salud para Problemas y Trastornos mentales.	1. Creacion de los informes consolidados y preliminares de la operacion de la subred.	1. Elaboracion de los informes mensuales.
4	4. Apoyar la asistencia técnica a otras subredes en gestión de la información para la implementación de la unidad movil de la Ruta Integral en Salud.	1. Asistencia y registro de las reuniones y socializaciones de las areas encargadas de realizar e	1. Actas de seguimiento. 2. Programacion de las citas y reuniones.
5	5. Asistir a las reuniones programadas por quien ejerza vigilancia, seguimiento y control de la ejecución del convenio.	1. Asistencia y registro de las reuniones y socializaciones de las areas encargadas de realizar e	1. Actas de seguimiento. 2. Programacion de las citas y reuniones.
6	6. Apoyar la caracterización de la población con diagnóstico de trastornos mentales.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Se realiza seguimiento con el grupo itinerante y la depuracion de la base de los pacientes. 3. creacion de las bases de datos para el registro y control de las actividades.	1. Agenda y registro de ikos mismos para su atención.
7	7. Apoyar el seguimiento a los servicios de salud primarios y/o complementarios que estén involucrados en la unidad movil.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Se realizo capacitacion al equipo de profesionales. 3. Se realizo seguimiento de las funciones y auditorias de procesos.	1. Actas de las capacitaciones. 2. Seguimiento al grupo de profesionales
8	8. Realizar la organización y custodia del reservorio de información que se genere al interior	1. Generar archivos numerados. 2. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 3. Realizar las reuniones y solicitud a los requerimientos para la funcion de la unidad movil.	1. Se generan espacios y adecuada custodia de los docu 2. custodia de los documentos y registro del envio a cu
9	9. Coordinar el seguimiento del plan de trabajo inicial con las actividades de toda la implementación de la unidad movil para la Ruta Integral en Salud para la ruta de	1. Se genera el seguimiento y se comparten las bases para realizar esta tarea.	1. Creacion de los cronogramas y solicitud de los espac 2. Se genera la base de datos para el trabajo y desarroll
10	10. Asistir a las jornadas de capacitación, inducción, reuniones, comités y eventos a los cuales sea convocado.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad.	1. Actas. 2. Seguimiento y control. 3. Reportes, informes y seguimiento a las tareas y la re
11	11.Dar cumplimiento en los productos estipulados en los lineamientos técnicos con oportunidad y calidad.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Seguimiento dcon las directivas del cumplimiento de las metas.	Se desarrolla un acta con la capacitacion del cumplimie
12	12. Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 014 del 2021 Ruta Integral para problemas y trastornos mentales. Contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	1. Capacitacion de los manejos y herramientas para el desarrollo de dicha actividad. 2. Seguimiento de las actividades y realizar actas de dichas funciones.	1. Actas. 2. Seguimiento y control. 3. Reportes, informes y seguimiento a las tareas y la re

Observaciones:

Nota: El 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. 1.016.050.319 Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Supervisor Convenio 014
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	Hugo German Reyes Guerrero
CARGO:	Supervisor Convenio 014
FIRMA	

Powered by CamScanner

Cuenta de cobro 08 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN
C.C. 1016050319 de Bogotá

LA SUMA DE:

cinco millones quinientos treinta y cinco mil ($ 5.535.000)

Por concepto de 205 horas honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5949 2022 con afiliación a ARL RIESGO 3 correspondiente al mes de mayo de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO PROFESIONAL DE ENLACE DEL CONVENIO 0014-2021, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Felipe Barrios.

FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN
C.C. 1016050319
Teléfono: 3044354113
Dirección: CRA 101 # 70-14
No Cuenta: 0570462470019623 DAVIVIENDA

Fecha: 31/mayo/2023

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-10, 09:36:48 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	FELIPE ANTONIO BARRIOS DURAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1016050319
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1053780656
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2073120000
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 635.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 326.800	$ 2.000
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 255.300	$ 1.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 49.800	$ 300
			SubTotales:	$ 631.900	$ 3.900
			Total a Pagar:		$ 635.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner