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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4865 2023 | C.D.P. No.: 687

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCION GESTION DEL RIESGO
Unidad a la que pertenece: PRIMERA MAYO

Nombre del Contratista: NIDIA MILENA TOVAR PEREZ | C.C. 52.461.058 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-13 | Fecha Terminación inicial: 2023-04-20 | Valor Mensual: $ 2.112.730 | Valor a cobrar: $ 2.112.730

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 105.524	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 1.911.243	1057	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 958.458	1537	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 2.109.295	2060	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 2.112.730		2023-06-06	2023-08-05
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 1.049.505	$ 203.500	9446962753	08/03/2023
2	ABRIL	$ 1.916.916	$ 215.400	9448988124	17/04/2023
3	MAYO	$ 1.916.916	$ 358.900	9450157659	15/05/2023
4	JUNIO	$ 2.112.730	$ 358.900	9451683143	15/06/2023
5	JULIO	$ 2.112.730	$ 358.900	9452894935	17/07/2023
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.227.598	$ 9.424.848	$ 9.108.797	$ 316.051

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-07-01 Hasta: 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar el seguimiento de los usuarios inscritos en la ruta distribuidos por localidad	Se ejecuta el seguimiento de los usuarios inscritos en la ruta distribuidos por localidad	NO APLICA
2	Realizar Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred	Se realiza Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred	BASE CANALIZACION - CORREO
3	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	Se realizo Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	NO APLICA
4	Realizar captación de usuarios a la RPM desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a sus asistencia a las acciones programadas	Se realiza captación de usuarios a la RPM desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a sus asistencia a las acciones programadas	CORREO Y APLICACIÓN TEAMS
5	Hacer Entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados	Se hace entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados	CORREO
6	Apoyar en la elaboración de informes que se requieran.	Se realiza apoyo a la elaboración de informes que se requieran.	BASE M.P
7	Informar a la líder de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	Se informa al líder de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	CORREO
8	Asistir a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS	Se asiste a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual según necesidad	NO APLICA
10	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente	Conocer e implementar las directrices establecidas en los documentos institucionales para la identificación, gestión y seguimiento de los pacientes pertenecientes a las Cohortes de Riesgo.	BASE DE SEGUIMIENTOS
11	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo Formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS.	Se participa en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS.	CAPACITACIONES
12	Realizar informe Mensual de la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutividad de estas.	No aplica	
13	Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	No aplica	
14	Apoyar elaboración de informes que se requieran.	Revision de bases	BASES
15	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación	Asistir a capacitaciones programadas	
16	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y transectoriales. Contenidas en el formato de necesidad de personal	Capacitaciones y reuniones programadas por la ruta de mantenimiento de la salud	CAPACITACIONES

Observaciones:
205 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

Firma del Contratista
C.C. 52.461.058 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO COD 2 GRADO 27
FIRMA	

Cuenta de cobro 05 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NIDIA MILENA TOVAR PEREZ
C.C. 52.461.058 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones ciento doce mil setecientos treinta pesos m/cte

$ 2.112.730

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4865 2023 correspondiente del 1al 31 de Julio 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

NIDIA MILENA TOVAR PEREZ
C.C. 52.461.058
Teléfono: 3053839634
No Cuenta: 007170513514 ahorros Davivienda
Fecha 31/Julio /2023

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461058		TOVAR PEREZ NIDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 18j 71 f 04 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	47315631	9452894935	1	2023/07/17	2023/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	52461058	TOVAR NIDIA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52461058		TOVAR PEREZ NIDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transv 18j 71 f 04 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	47315631	9452894935	I	2023/07/17	2023/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	PS 4865 2023 CUENTA DE MARZO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE MARZO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
✓	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.