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 6282 2023 **C.D.P. No.:** 2281

Proceso que pertenece: AMBULATORIOS
Servicio al que pertenece: AMBULATORIOS/CONVENIO 0009
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL SANTA CLARA

Nombre del Contratista: MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ **C.C.** 51.985.240 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-08-03 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 5.510.500 **Valor a cobrar:** $ 5.510.500

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	AGOSTO	$ 5.510.500			
2	SEPTIEMBRE	$ 5.510.500	$ 758.600	7891696711	08/09/2023
3					
4					
5					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27.552.500	$ 27.552.500	$ 11.021.000	$ 16.531.500

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0009- 2023 "Cardio Cerebro Vascular y Metabólica".

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar acompañamiento en mesas de trabajo y reuniones convocadas para el desarrollo y cumplimiento contractual del convenio 0009-2023.	**Se reportan las actividades al 17/09/2023 la fecha de entrega del informe del mes de Septiembre y lo no reportado del mes de agosto/2023** * Se realizó el acompañamiento y orientación para el diligenciamiento del formato de informes y cuentas de cobro al talento humano del equipo de la ruta del mes de septiembre/2023 (15/09/2023 y 18/09/2023) * Se participó en las mesas por convocatoria o asignación de la referente de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica de la Subred Integrada de Servicios de Salud de Centro Oriente. * Se participó en la mesa de trabajo seguimento financiero a los convenios (11/09/2023). * Se realizó la entrega a la referente del seguimiento financiero del los Convenio de la información del mes de julio (mátriz DAEPSS) y agosto (archivo de excel cabezote de talento humano, relación de los integrantes del equipo de la ruta CCVM y los soportes de cada uno en archivo pdf con el contrato, contrato, formato excel informe y cuenta de cobro, cuenta de cobro en word, pantallazo página general SECOP) (12/09/2023).	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
2	2. Apoyar desde su competencia a la caracterización poblacional y al proceso de atención en salud individual de acuerdo a la oferta institucional para el grupo de riesgo de enfermedades crónicas y los eventos priorizados en el contexto de enfoque territorial poblacional en el marco de convenio 0009-2023.	* Se realizó en conjunto con la lider de la ruta el informe de gestión de la Ruta Cardio Cerebro Vascualr y Metabólica del mes de agosto de 2023, el cargue de las evidencias en el drive creado por la Subred Integrada de Servicios de Salud del Norte que consolidad la información de las (4) Subredes	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
3	3. Apoyar al proceso de articulación de acciones colectivas y actividades individuales, y al proceso de articulación inter institucional en el marco del convenio 0009-2023 para la implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabolica.	* Se apoyó en las mesas de articulación interinstitucional por asignación o delegación de la lider de la ruta cardiocerebrovascular y metabólica	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com

29/09/2023

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
4	4. Acompañamiento y apoyo en asistencias técnica y de operación en la subred integrada de servicios de salud e.s.e en el proceso de implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabolica para el grupo de riesgo enfermedades crónicas para los eventos hipertension arterial y diabetes mellitus en el marco de convenio 0009-2023.	* Se realizó el acompañamiento y apoyo al técnico a los profesionales de medicina y enfermeria para el proceso de implementación de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica para las actividades de fortalecimiento de las competencias del talento humano del equipo y de las enfermeras y auxliares de enfemeria de los Centros de Salud de Baja Complejidad. * Temáticas mes de septiembre - enfermeria: Actividad Fisica y Linea 123 * Temáticas mes de septiembre - médico: Hipertensión Arterial, Diabetes, Alimentación, Obesidad y actividad fisica	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
5	5. Participar en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales del convenio interadministrativo 0009-2023 establecido entre el fondo financiero distrital y la subred integrada de servicios de salud.	* Se realizó acompañamiento técnico a cada uno de los integrantes del equipo interdisciplinario de los diferentes perfiles contratados por la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica. * Se realizó la gestión y apoyo a los requerimientos del equipo de la ruta para la realización de sus actividades	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
6	6. Realizar el monitoreo y seguimiento a canalizaciones de los diferentes espacios.	* Se realizó el monitoreo y seguimiento al talento humano de la ruta de los diferentes espacios dentro del proceso de implementación de la ruta	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
7	7. Consolidar información correspondiente a la caracterización de la ruta cardio cerebro vascular metabólica de acuerdo a los avances del convenio 0009-2023.	* Se dió continuidad a la consolidación de la información generada por el convenio 0009-2023, creando carpetas en medio magnético en los correos liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co y hcorutaccvm@gmail.com para la consolidación de la trazabilidad del convenio, cargue de evidencias de la implementación de la ruta, de los soposrtes del taletno hmano y de la gestión del equipo.	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com
8	8. Fortalecer procesos de la ruta cardio cerebro vascular metabolica.	* Realizaron mesas de trabajo con lider de la ruta cardio cerebrovascular y metabólica con el fin de contextualizarla sobre las actividades desarrolladas por el equipo, la gestión realizada, se elaboró plan de trabajo y cronograma, este se fue ajustando de acuerdo con la dinámica de la ruta, institucional y actividades convocadas para el talento humano el equipo de la ruta.	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutaccvm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutaccvm@gmail.com

Observaciones: Se pagan 30 (treinta) días del mes de Septiembre de 2023

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. 51.985.240 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA**
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Vto.

Cuenta de Cobro 0002 -2023

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

DEBE A:
MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ
C.C. 51.985.240 de Bogotá

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($5.510.500)

Por concepto de:

(30) días - Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 6282 - 2023** correspondiente al mes de septiembre de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 0009- 2023 "Cardio Cerebro Vascular y Metabólica"

Cordialmente,

MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ
C.C: 51.985.240 de Bogotá
Teléfono: 312 569 44 36
Calle 124 No. 9 – 39 Apto 303
No Cuenta: 009270331573 Ahorros - Banco Davivienda
Fecha de Generación de la cuenta: 30/Septiembre/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51985240
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MYRIAM CECILIA SAMACA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 124 N 9-39 APTO 303	TELÉFONO:	6422655
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891696711**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		148693856

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 385.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 385.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 301.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 301.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 14.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 56.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 56.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 758.600**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 758.600**