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 6319 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: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SÁNCHEZ **C.C.** 1,026,256,051 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-08-08 **Fecha Terminación inicial:** 2023-12-31 **Valor Mensual:** $ 3,669,408 **Valor a cobrar:** $ 3,669,408

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	$ 3,669,408			
2	SEPTIEMBRE	$ 3,669,408	$ 446,200	8370164197	19/09/0223
3					
4					
5					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17,857,785	$ 17,857,785	$ 7,338,816	$ 10,518,969

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN 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. Participar 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 participó en las mesas técnicas convocadas por la lider de la ruta Cardio cerebro vascular y Metabólica realizadas con: 1. Equipo interdisciplinario de la ruta 2. Área de gestión del riesgo 3. Otras rutas.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
2	2. Participar en 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 participó en las convocatorias por localidad (mesas locales), por asignación de la lider de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
3	3. Participar en la continuidad del proceso de unificación del manejo clinico de hipertension arterial y diabetes mellitus.	* Se participó en mesa de trabajo interdisciplinaria médico y las enfermeras jefes (lider y apoyo) de la ruta cardiocerebrovascular y metabólica para la elaboración de documentos básicos de guía para las auxiliares de enfermeria en las actividades que desarrollan con los pacientes de manera presencial y telefónica.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com

	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. Participar en el diseño, elaboración e implementación del plan de capacitación entrenamiento a través de la estrategia de educación interprofesional en salud (EIP).	* Se realizó el proceso de planeación de las actividades a desarrollar para el desarrollo, implementación, seguimiento, evaluación de la estrategia de educación.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
5	5. Desarrollar desde su competencia las actividades de prestación de servicios de atención en salud individual: presencial y/o por acciones de teleorientación (seguimientos) en el marco de la ruta cardio cerebro vascular metabólica para los eventos priorizados hipertensión arterial y diabétes mellitus de acuerdo a las directrices de la subred integrada de servicios de salud.	* Se realizó el seguimiento telefónico a los pacientes a partir de las bases generadas por el área de Gestión del Riesgo y el técnico en sistemas de la ruta.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
6	6. Participar en el proceso de diseño, elaboración e implementación de las actividades educativas individuales dirigidas a las personas activas en la ruta cardio cerebro vascular metabólica.	* Se realizó el cronograma de actividades dentro del proceso de planeación educativa para desarrollar la capacitación individual de los pacientes que hacen parte de la ruta cardio cebrovascular y metabólica	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
7	7. Participar en las mesas de trabajo y reuniones convocadas para el desarrollo y cumplimiento contractual del convenio 0009-2023.	* Se participó en las mesas de trabajo y reuniones conovocadas por la líder de la ruta y desde otras áreas de la Subred dada la transversalidad de las acciones. * Se realizó participó en el entrenamiento frente a ruta cardiocerebrovascular y guias de atención médica e hipertensión y diabétes.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
8	8. Dar respuesta a las necesidades y requerimientos en el contexto de la implementación de la ruta cardio cerebro vascular metabolica.	* Se realizó la apropiación del portafolio de la Subre Integrada de Servicios de Salud y posteriormente se visitaron los puntos de atención de baja complejidad identificando el talento humano en salud encargado de las actividades de capacitación en el contexto preventivo.	Actas Bases de Datos *Correos electrónicos Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com

Observaciones: Se pagan (186) ciento ochenta y seis horas dias 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.

Marcela Rodriguez S.

Firma del Contratista

C.C. 1,026,256,051 **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:
YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
C.C. 1.026.256.051 de Bogotá

LA SUMA DE:
TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS M/CTE (3.669.408)

Por concepto de:

(186) horas - Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 6319 - 2023** correspondiente al mes septiembre 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN 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,

Marcela Rodriguez

YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
C.C. 1.026.256.051 de Bogotá
Teléfono: 311 487 88 28
Cra 18 No. 1 D – 43
No Cuenta: 4772076258 Ahorros - Banco Colpatria
Fecha de Generación de la cuenta: 30/Septiembre/2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
No. Identificación:	CC1026256051
Dirección:	CL 17 SUR 12F 54
Telefono:	1234567
Correo:	YMARCELITA21@HOTMAIL.COM
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8370164197

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC1026256051
Número de planilla	8370164197
Fecha pago	2023-09-19
Número de autorización pago	22246587
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2023
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	446200
Total Intereses de Mora	3100

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	230800	1
EPS008	Compensar EPS	180200	1

8370164197

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1026256051
APELLIDOS Y NOMBRES: YULLY MARCELA RODRIGUEZ SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1432000	1432000	1432000	0	179000	0	229200	0	34900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información