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: 05
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:** $ 2.081.812 **Valor a cobrar:** $ 1.428.927

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	$ 2.145.366	2060	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 2.112.730	2121	2023-06-06	2023-08-05
6	$ 1.056.365	2684	2023-08-05	2023-08-20
7	$ 704.243	2360	2023-08-21	2023-09-20
8	$ 2.112.730	2787	2023-09-21	2023-10-20
9	$ 2.421.910	3358	2023-10-20	2023-11-20
10	$ 2.421.910	3997	2023-11-21	2023-01-20
11	$ 2.112.730		2023-11-21	2023-01-20
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 1.049.505	$ 203.500	9446962753	8/03/2023
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	AGOSTO	$ 2.112.730	$ 358.900	9455531752	11/09/2023
7	SEPTIEMBRE	$ 2.112.730	$ 358.900	9455531752	11/09/2023
8	OCTUBRE	$ 2.421.910	$ 358.900	9456904662	10/10/2023
9	NOVIEMBRE	$ 2.421.910	$ 358.900	9458245069	15/11/2023
10	DICIEMBRE	$ 1.428.927	$ 358.900	9459590160	21/12/2023
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.227.598	$ 20.290.807	$ 19.607.004	$ 683.803

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:** 2023-12-01 **Hasta:** 2023-12-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 ejecuto 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 realiaza 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 y al	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 que	Capacitaciones y reuniones programadas por la ruta de mantenimiento de la salud	CAPACITACIONES

Observaciones:
235 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 COG 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER DEL PROCESO	
NOMBRE:	JESSIKA PAOLA TRIANA SAGASTUY
CARGO:	LIDER DEL PROCESO
FIRMA	

Cuenta de cobro 10 - 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:

Un millón cuatrocientos veintiocho mil novecientos veintisiete pesos m/cte

$ 1.428.927

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4865 2023 correspondiente del 1 al 20 Diciembre de 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/ Diciembre/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
2023-11	2023-11	353200295	9459590160	I	2023/12/15	2023/12/21	BANCO DAVIVIENDA	6	$361,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUBTOTAL 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

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
2023-11	2023-11	353200295	9459590160	I	2023/12/15	2023/12/21	BANCO DAVIVIENDA	6	$361,100

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	CANTIDAD	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR NO PAGADO	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$200	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$900	$0	$145,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$900	$0	$145,900
TOTALES				1	$358,900	$2,200	$0	$361,100

Información general

Condiciones

Bienes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entida

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	Esta

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

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	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE JULIO 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE AGOSTO 2023.pdf	Comprador	Descarga
RP PS 4865 2023.pdf	RP PS 4865 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE SEPTIEMBRE 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4865 2023 CUENTA DE COBRO DE NOVIEMBRE 2023.pdf	Comprador	Descarga
PS 4865 2023CUENTA DE COBRO DE DICIEMBRE 2023.pdf	PS 4865 2023CUENTA DE COBRO DE DICIEMBRE 2023.pdf	Comprador	Descarga

Borrar C

Cancelar

< Evaluación de la Entida