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: 04
FECHA: 2024-02-22

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	$ 19.286.750	416	2024-01-01	2024-04-14

N° 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	OCTUBRE	$ 5.510.500	$ 789.500	7895770126	10/24/2023
4	NOVIEMBRE	$ 5.510.500	$ 797.200	7901839462	21/11/2023
5	DICIEMBRE	$ 5.510.500	$ 736.300	7905208831	12/12/2023
6	ENERO	$ 5.510.500	$ 789.300	7907857314	12/01/2024
7	FEBRERO	$ 5.510.500	$ 792.200	7911837956	14/02/2024
8	MARZO	$ 5.510.500	$ 788.400	7915740647	8/03/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27.552.500	$ 46.839.250	$ 38.573.500	$ 8.265.750

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:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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 a la fecha de entrega del informe del mes de marzo-2024 y lo no reportado en meses anteriores dentro de la ejecución del convenio 0009-2023 Ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica * Se participó en las mesas por convocatoria en asignación o acompañaimeinto de la referente de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica de la Subred Integrada de Servicios de Salud de Centro Oriente a nivel intra e interinstitucional. * Se realizó el diligenciamiento y entrega de los siguientes formatos a la referente del seguimiento financiero de los Convenio de la Subred Centro Oriente: 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, formato excel informe y cuenta de cobro, cuenta de cobro en word, pantallazo página general SECOP, matriz talento humano, matriz de costos y hoja de ruta correspondientes del mes de febrero/2024. (Via correo electrónico el 11/03/2024). * Se apoyó en las mesas de articulación interinstitucional por asignación o delegación de la lider de la ruta cardiocerebrovascular y metabólica - Mesa Técnica planificación actividades marzo/2023 (04/03/2024) - Estrategia Comunicativa (08/03/2024) - Comité de Seguimiento RIAS CCVM (12/03/2024) - Se participó en la mesa tècnia de la ruta CCVM con talento humano de la ruta medicos generales, internistas, lideres, apoyos y referente de la Secretaria Distrital de Salud médicos internistas y generales (12/03/2024) - Mesa Técnica Bogotá Salud Digital (12/03/2024) - Socialización avances historia clinica Subred Norte (13/03/2023)	Actas de reunión Matrices diligenciadas Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@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 febrero 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 y la generación del CD con el contenido de la información. (Radicado No. SISSCO-2024-CS-003839 - Radicado Secretaria de Salud SDS:2024-ER-09435) * Se realizó el informe financiero ejecutivo de los meses de Enero/2024 con los soportes solicitados (matriz de producto, matriz de costos). SISSCO-2024-CS-003838 y Radicado Secretaria Distrital de Salud SDS-ER-09440	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@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 * Con el referente de Secretaria de Integración Social del CDC Lourdes, Referentes de discapacidad de las Localidad de la Candelaria y Santa Fe para la consecución de actividades con los usuarios del Centro Dia los días 16, 18 y 20 de marzo.	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
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 avanzó en la consolidacion de la matriz de excel con información de las actividades de capacitación en las cuales particip{o el talento humano del equipo de la ruta y otros actores. Además de los soportes como actas y listados de asistencia * Se participó en la mesa técnica de socializacion de la Historia Clinica de la Subred Norte con la lider, médico general e internista como parte del proceso de ajuste al formato (13/03/2024)	Actas de reunión Archivos en excel Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@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 el diligenciamiento y envío de la matriz de excel relación cuentas de cobro para el pago de los integrantes del equipo Convenio 0009-2023. *** Decreto 332 de 2020.** - Se realizó el diligenciamiento y envío de la matriz de excel seguimiento al Decreto 332 de 2020 del mes de enero/2024 nuevamente y febrero de 2024 a la fecha de entrega del informe se esta a la espera del certificado de Kreston para el trámite de radicación ante la Secretaría Distrital de Salud.	Actas de reunión Archivos en excel Correos electrónicos Radicados * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
6	6. Realizar el monitoreo y seguimiento a canalizaciones de los diferentes espacios.	* Se realizó la gestión con el Técnico en Sistemas de la ruta para la generación de información requerida para los informes y dentro del monitoreo a la canalizaciones del equipo de la ruta en conjunto con la lider. * Valiadación de diagnósticos en historia clinica solicitados por Capital Salud (11/03/2024)	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@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 en lo relacionado con la caracteerización lo cual se incluyo en el informe de gestión mensuall * Continua el cargue de la información generada por el convenio 0009-2023, creando carpetas en medio magnético en los correos liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co y hcorutacevm@gmail.com para la consolidación de la trazabilidad del convenio	Actas de reunión Correos electrónicos * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com
8	8. Fortalecer procesos de la ruta cardio cerebro vascular metabólica.	* Realizaron mesas de trabajo con lider de la ruta cardio cerebrovascular y metabólica con el fin de avanzar en el proceso de implementación de la ruta Cardio Cerebro Vascular y Metabólica por el equipo y necesidades identificadas. * Elaboración, consolidación de soportes e: - Informe de Gestión y soportes mes Marzo/2024. - Consolidación base de datos capacitaciones realizadas a marzo /2024. - Conslidación base de datos espacios de participación - Informe ejecutivo financiero al mes de febrero/2024. - Consolidación y entrega de los soportes a febrero/2024 en el proceso de seguimiento al Convenio 0009-2023 a nivel intrainstitucional.	Actas de reunión Correos electrónicos informes Soportes * Los soportes en medio magnético reposan en el drive de los correos: liderrutacevm@subredcentrooriente.gov.co - hcorutacevm@gmail.com

Observaciones: Se pagan 31 (treinta y un) días del mes de marzo de 2024

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.*

Myriam Cecilia Jaimes Rodriguez

Firma del Contratista

C.C. 51.985.240 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	**JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA**
CARGO:	Director Tecnico Servicios Ambulatorios
FIRMA	

Cuenta de Cobro 0008 -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 marzo de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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,

Myriam Cecilia Samaca Rodriguez

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: 31/marzo/2024

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:	7915740647	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/03/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		503007157	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 400.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 312.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 312.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 15.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 60.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 60.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 788.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 788.400**

Presentación hoja de vida en el SIDEAP

18/03/2024

Myriam Cecilia Samacá Rodríguez c.c. 51985240 de Bogotá

