

4388

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTION DE CONTRATACION FORMATO INFORME DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION		CÓDIGO: AP-IA-FI-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. Y					
DAMARYS SUA CRISTIANO					
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:		1,000,252,316			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 4388 2024		FECHA INICIO CONTRATO	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$		987,976		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		10,801,871		QUINCE (15) DÍAS	
VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:				\$ 1,975,952	
N° DE INFORME:		CINCO (5)		N° CRP:	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS:		CINCO (5) MESES QUINCE (15) DÍAS		35724	
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		SOL CENTRO DE SALUD OLAYA		N° CDP:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO - DIRECTOR FINANCIERO		2318	
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
N° DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:		CUATRO (4)		PRORROGAS	
VALOR ADICIONADO		1,975,952		CUATRO (4)	
VALOR ADICIONADO		1,910,087		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		1,975,952		UN (1) MES	
VALOR ADICIONADO		3,951,804		TIEMPO PRORROGADO:	
				UN (1) MES	
				DOS (2) MESES	
III. POLIZAS					
PACTO POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO	
N° DE PÓLIZA:		123		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	
FECHA DE LA PÓLIZA		DD/MM/AAAA		FECHA DE APROBACIÓN:	
				ABC	
				DD/MM/AAAA	
IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)					
1. Recepcioné, registré y confirmé las órdenes de servicio de observación de urgencias.					
2. Verifiqué contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.					
3. Actualicé los datos del paciente y del acudiente en el sistema de información.					
4. Reporté ante trabajo social todos paciente que ingresaron como NN, inmigrantes y/o habitantes en vulnerabilidad.					
5. Adjunté las respuestas emitidas por trabajo social en el sistema de información.					
6. Confirmé todas las órdenes de salida asignadas en el turno y en el servicio de urgencias.					
7. Verifiqué contra historia clínica que se encuentren registrados todos los procedimientos realizados, dentro de la factura.					
8. Verifiqué y adjunté los soportes de tecnologías no incluidas en el plan de beneficios el reporte al ente respectivo (MIPRES).					
9. Adjunté el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite según normatividad vigente para las EAPB y aseguradoras.					
10. Egresé oportunamente los pacientes del sistema de información, una vez se notifica orden de salida por el área asistencial.					
11. Generé orden de salida en sistema de información, firmé y entregué a los usuarios.					
12. Verifiqué y adjunté los soportes manuales generados en la prestación de servicios en sistema de información DGH.					
13. Elaboré facturas de los pacientes de urgencias, observación, recibos de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente a la contratación y normatividad vigente.					
14. Legalicé el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información y ante el área de tesorería.					
15. Diligencé la solicitud de crédito del formato de acuerdo de pago y verificar el registro de la información suministrada por el usuario.					
16. Recibí a ingreso los abonos que realicen los usuarios o pacientes concepto de acuerdos de pago.					
17. Realicé cierre de caja, arqueo y acta de entrega al área de tesorería.					
18. Entregué las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del área.					
19. Corregí dentro de las 48 horas siguientes a su recepción; las devoluciones que hace el revisor de cuentas.					
20. Brindé el apoyo necesario y realicé planes de contingencia en el momento en que no se cuenta con el sistema de información y base de datos afines.					
21. Realicé, distribuí y generé seguimiento a las pre-facturas enviadas al proceso de liquidación de los servicios de urgencias y hospitalización.					
22. Realicé actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.					
23. Realicé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor del contrato.					
V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
No. DE PLANILLA:		80900190		OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD		MI PLANILLA	
SALUD:		SALUD TOTAL EPS		FECHA DE PAGO	
PENSIÓN:		PROTECCION		VALOR PAGADO	
RIESGOS LABORALES:		SURA		09/10/2024	
OTRO				\$ 162,500	
				\$ 208,000	
				\$ 31,700	
				\$ 402,200	
VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA					
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.					
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el Ibc se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, al, pensión, rui).					
3.- Que adjunto evidencia del cobro en el aplicativo scop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro.					
4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.					
VII. ANEXOS					
(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)					
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente					

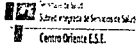
Damarys Sua

DAMARYS SUA CRISTIANO
CC: 1.000.252.316
CEL: 3172134913

 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 6 FECHA: 2024-09-16	
DATOS DEL CONTRATISTA			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30/11/2024)			
NOMBRES Y APELLIDOS:	DAMARYS SUA CRISTIANO	CC:	1.000.252.316
CORREO ELECTRÓNICO:	SUADAMARYS@GMAIL.COM	RUT (NIT):	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CARRERA 36 17 29 B	TELÉFONO:	3172134913
		CIUDAD:	SOACHA
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.			
NO tomaré costos y deducciones		(X)	
SI tomaré costos y deducciones		()	
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.			
Regimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación		SI ()	NO (X)
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)		Nº CUENTA:	17753892061
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)			
Nº DEL CONTRATO:	PS 4388 2024	Nº CDP:	3657
Nº RP:	45105	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS : CINCO (5) MESES QUINCE (15) DÍAS	
FECHA DE INICIO CONTRATO	17/07/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024
PERIODO OBJETO DE COBRO:		DEL 01/11/2024 AL 30/11/2024	
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NUMEROS)	S 1,975,952 UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MDA/CTE		



DAMARYS SUA CRISTIANO
C.C 1.000.252.316
CEL: 3172134913

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTION DE CONTRATACION FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION		CÓDIGO: AP-IA-FT-078 VERSIÓN: 2 FECHA: 2024-09-16	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
NOMBRE DEL CONTRATISTA			DAMARYS SUA CRISTIANO		
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD			1,000,252,316		
I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 4388 2024		FECHA INICIO CONTRATO	
				17/07/2024	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		987,976			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		10,801,871		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				1,975,952	
Nº PAGO / Nº DE INFORME:		CINCO (5)		Nº CRP INICIAL:	
				35724	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS		CINCO (5) MESES QUINCE (15) DÍAS			
Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:		80900190		OPERADOR:	
				MI PLANILLA	
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:		FACTURACION - URGENCIAS			
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		SOL CENTRO DE SALUD OLAYA			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRO JAVIER ARIAS TAMAYO - DIRECTOR FINANCIERO			
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
Nº DE MODIFICACIÓN:		CUATRO (4)		TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):	
				CUATRO (4)	
VALOR ADICIONADO		1,975,952		CDP DE LA ADICIÓN:	
				2661	
VALOR ADICIONADO		1,910,087		RP DE LA ADICIÓN:	
				38160	
VALOR ADICIONADO		1,975,952		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3107	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				41232	
VALOR ADICIONADO		1,975,952		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3385	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				43230	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		CDP DE LA ADICIÓN:	
				3657	
VALOR ADICIONADO		3,951,904		RP DE LA ADICIÓN:	
				45105	
VALOR ADICIONADO		3,951,904			

Información básica de la planilla

Empresa:	DAMARYS SUA CRISTIANO	NIT:	1000252316
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	octubre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	octubre 2024
Número de Radicación:	80900190	Total a pagar:	\$402,200
Fecha de vencimiento:	07/11/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	09/10/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	970024991
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en Incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		\$0	\$31,700
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$208,000
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		\$0	\$162,500
						\$402,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.