

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5292 2022 C.D.P. No.: 1884 Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD
Unidad a la que pertenece: HOSPITAL MATERNO INFANTIL

Nombre del Contratista: SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN C.C. 38.144.995 de: IBAGUE

Fecha Inicio: 2022-06-13 Fecha Terminación inicial: 2022-06-30 Valor Mensual \$ 3 800.000 Valor a cobrar: \$ 2.026.667

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 5.446.667	2112	2022-07-01	2022-08-15	1	JUNIO	\$ 2.026.667	N/A	AFILIACION	N/A
2	\$ 760.000	2581	2022-08-16	2022-08-21	2	JULIO	\$ 3.800.000	\$ 371.300	9437306821 9437355636	07/12/2022 07/14/2022
3	\$ 1.773.333	2648	2022-08-22	2022-09-05	3	AGOSTO	\$ 3.800.000	\$ 470.300	9438581769	8/09/2022
4	\$ 2.786.667	2880	2022-09-06	2022-09-27	4	SEPTIEMBRE	\$ 3.420.000	\$ 470.300	9439712514	09/13/2022
5	\$ 1.900.000	3065	2022-09-28	2022-09-12	5	SEPTIEMBRE	\$ 380.000	\$ 470.300	9439712514	09/13/2022
6	\$ 2.913.334	3204	2022-10-13	2022-11-05	6	OCTUBRE	\$ 3.800.000	\$ 470.300	9441001246	10/10/2022
7	\$ 1.393.334	3592	2022-11-06	2022-11-16	7	NOVIEMBRE	\$ 2.026.667	\$ 470.300	9442378298	11/11/2022

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.280.000	\$ 19.253.335	\$ 19.253.334	\$ 1

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 454 DE 2021.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-16

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Elaborar y desarrollar los temas de intervención acorde a lo establecido en el anexo técnico del Convenio Interadministrativo	Ejecución de talleres vivenciales y ludicopedagógicos con la población inscrita y disponible, entre ella, participantes Colegio José Félix Restrepo jornada tarde.	Actas de trabajo de los días 08-11-2022, 10-11-2022, debidamente entregadas a la facilitadora del componente.
2	Diligenciar los soportes con pertinencia y calidad en el dato de las acciones desarrolladas para la implementación de acciones grupales	De acuerdo a las actividades realizadas se condensan en las actas de trabajo todas las características del trabajo llevado a cabo con la calidad pertinente requerida	Actas de trabajo entregadas a la debidamente a la facilitadora del componente.
3	Participar de las reuniones propias de seguimiento a la ejecución del Convenio y contribuir al trabajo en equipo	Asistencia y participación en cada una de las reuniones establecidas por la coordinación y/ por la facilitadora del convenio.	Participación y aportes pertinentes de acuerdo a las solicitudes realizadas.
4	Construir las fichas técnicas de las actividades a desarrollar y en la solicitud de insumos requeridos para las mismas	Ejecución de talleres vivenciales a partir de la metodología establecida y aprobada en las fichas técnicas.	Fichas técnicas aprobadas por apoyo a la supervisión del convenio.
5	Apoyar en la construcción de los informes mensuales y finales del Convenio Interadministrativo	Realización y redacción de los diferentes informes solicitados por la coordinación y por otras instancias vinculadas con el convenio.	Informe en word del 15-11-2022 en medio magnético.
6	Apoyar con la concertación de espacios para llevar a cabo los webinars	Se realizan concertaciones de fechas y espacios con Colegio Jose Felix Restrepo	Concertaciones de fechas del 01-11-2022, entregadas a la facilitadora.
7	Las demás actividades específicas que se definan en el convenio de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 454 de 2021-SAN CRISTOBAL, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Reprogramación de talleres de acuerdo a las solicitudes de las entidades.	Registro en cronograma de la actualización de fechas de ejecución de talleres con previo aviso a la facilitadora del componente.

Observaciones: HONORARIOS FIJOS

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. 38.144.995 de IBAGUE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE: BERTHA SOFIA DÍAZ QUEVEDO
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE: BERTHA SOFIA DÍAZ QUEVEDO
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
ÁREA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA

Cuenta de Cobro 007- 2022

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

DEBE A:

SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN
C.C. 38.144.995 de Ibagué

LA SUMA DE:

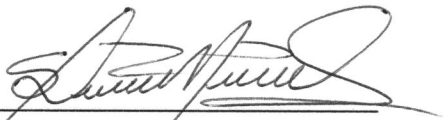
DOS MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE
(\$ 2.026.667)

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 5292-2022, correspondiente del 01 al 16 de NOVIEMBRE del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 454 DE 2021.

Cordialmente,



SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN
C.C. 38.144.995

Teléfono: 3212537306

Dirección : KR 5 9 30

No. de Cuenta de Ahorros 344324355 de BBVA

Fecha: 30/11/2022

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 381-44995		MURILLO GUZMAN SILVIA LOREHA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1751925464	9442378298	I	2022/11/24	2022/11/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$470.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,520,000	\$243,200			\$ 1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$ 1,520,000	\$37,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,520,000	\$243,200			\$ 1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$ 1,520,000	\$37,100		\$0	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$ 1,520,000	\$243,200			\$ 1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$ 1,520,000	\$37,100		\$0	\$0
1	CC 38144995	MURILLO SILVIA	230201	30	\$ 1,520,000	\$243,200	EP5008	30	\$ 1,520,000	\$190,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$ 1,520,000	\$37,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,520,000	\$243,200			\$ 1,520,000	\$190,000			\$0	\$0			\$ 1,520,000	\$37,100		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38144995		MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 5 9 30	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4303400	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1751925464	9442378298	I	2022/11/24	2022/11/11	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$470,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$243,200	\$0	\$0	\$243,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$37,100	\$0	\$0	\$37,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$190,000	\$0	\$0	\$190,000	
TOTAL				1	\$470,300	\$0	\$0	\$470,300	