

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
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	\$ 2.026.667	NA	AFILIACIÓN	NA
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.280.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 2.280.000	PAGOS REALIZADOS \$ 2.026.667	SALDO DEL CONTRATO \$ 253.333
------------------------	---	---	----------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA 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 período: Desde: 2022-06-15 Hasta: 2022-06-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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.	Consolidar el mecanismo para seleccionar los temas específicos a tratar y exponer tanto en los talleres vivenciales como en los webinars.	actas de trabajo entregadas a la facilitadora
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 facilitadora
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	actas de trabajo entregadas a la facilitadora
4	Construir las fichas técnicas de las actividades a desarrollar y en la solicitud de insumos requeridos para las mismas.	consolidación de los esquemas y modelos de ficha técnica que tendran los talleres vivenciales y webinars para posterior aprobación de parte del comité técnico	entrega de ajustes finales de las fichas técnicas
5	Apoyar en la construcción de los informes mensuales y finales del Convenio Interadministrativo.	realización de redacción de los diferentes informes solicitados por la coordinación y por otras instancias vinculadas con el convenio.	informeen word en medio magnetico y /o en formato fisico.
6	Apoyar con la concertación de espacios para llevar a cabo los webinars.	busqueda y contacto telefonico con posibles alternativas de lugares para realizar las actividades como los webinars. Acudir a todas las reuniones y socializaciones programadas por los diferentes espacios y la misma apertura realizada por los profesionales.	actas de trabajo entregadas a la facilitadora que condensan las socializaciones realizadas.
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	acudir en atención a la contingencia prestada para el proceso de inscripcion de participantes con intención de ser beneficiarios de los diferentes componentes del convenio 454 de 2021.	acta respectiva firmada por la supervisora de actividades.

Observaciones:

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.

C.C. 38.144.995 de IBAGUE
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - GRADO 242
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	
CARGO:	
FIRMA	

Cuenta de Cobro 001- 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 15 al 30 de JUNIO del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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: 30/06/2022



Creando Oportunidades

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1 Certifica

Que nuestro(a) cliente SILVIA LORENA MURILLO GUZMAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 38.144.995 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 344324355 apertura el 23 de enero de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de mayo de 2022.

Para trámites de nómina, legajos, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0344324355
Cuenta de 16 dígitos:	0344000200324355
Cuenta de 20 dígitos:	00130344000200324355

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

1. Datos de identificación de la entidad:
 1.1 Nombre de la entidad: _____
 1.2 Tipo de entidad: ☐ Entidad pública ☐ Entidad privada
 1.3 Dirección: _____
 1.4 Teléfono: _____
 1.5 Correo electrónico: _____

2. Datos de identificación del afiliado:
 2.1 Nombre completo: _____
 2.2 Fecha de nacimiento: _____
 2.3 Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
 2.4 Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado
 2.5 Ocupación: _____
 2.6 Fecha de inscripción: _____

3. Datos de identificación del representante legal:
 3.1 Nombre completo: _____
 3.2 Fecha de nacimiento: _____
 3.3 Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino
 3.4 Estado civil: ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Viudo ☐ Divorciado
 3.5 Ocupación: _____
 3.6 Fecha de inscripción: _____

4. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 4.1 Tipo de documento de identificación: _____
 4.2 Número de documento de identificación: _____
 4.3 Fecha de emisión: _____
 4.4 Fecha de vencimiento: _____

5. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 5.1 Tipo de documento de identificación: _____
 5.2 Número de documento de identificación: _____
 5.3 Fecha de emisión: _____
 5.4 Fecha de vencimiento: _____

6. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 6.1 Tipo de documento de identificación: _____
 6.2 Número de documento de identificación: _____
 6.3 Fecha de emisión: _____
 6.4 Fecha de vencimiento: _____

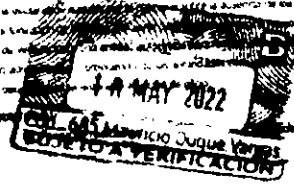
7. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 7.1 Tipo de documento de identificación: _____
 7.2 Número de documento de identificación: _____
 7.3 Fecha de emisión: _____
 7.4 Fecha de vencimiento: _____

8. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 8.1 Tipo de documento de identificación: _____
 8.2 Número de documento de identificación: _____
 8.3 Fecha de emisión: _____
 8.4 Fecha de vencimiento: _____

9. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 9.1 Tipo de documento de identificación: _____
 9.2 Número de documento de identificación: _____
 9.3 Fecha de emisión: _____
 9.4 Fecha de vencimiento: _____

10. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 10.1 Tipo de documento de identificación: _____
 10.2 Número de documento de identificación: _____
 10.3 Fecha de emisión: _____
 10.4 Fecha de vencimiento: _____

11. Datos de identificación del afiliado y otros apellidos de las entidades:
 11.1 Tipo de documento de identificación: _____
 11.2 Número de documento de identificación: _____
 11.3 Fecha de emisión: _____
 11.4 Fecha de vencimiento: _____



2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14828694121



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 8 1 4 4 9 9 5 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 3 8 1 4 4 9 9 5 27. Fecha expedición 1 9 9 9 0 6 1 7 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Tolima 7 3 30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1 31. Primer apellido MURILLO 32. Segundo apellido GUZMAN 33. Primer nombre SILVIA 34. Otros nombres LORENA 35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Signo

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Cundinamarca 2 5 40. Ciudad/Municipio Mosquera 4 7 3 41. Dirección principal CR 5 9 30 AP 104 IN 7 42. Correo electrónico simu0581@gmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 8 2 3 8 9 8 1 45. Teléfono 2 3 2 1 2 5 3 7 3 0 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 51. Código 52. Número establecimientos 46. Código 47. Fecha inicio actividad 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0 20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

Obligados aduaneros 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 Exportadores 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X 60. No. de Folios 0 61. Fecha 2022 - 05 - 17 / 22 : 07: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante: 984. Nombre MURILLO GUZMAN SILVIA LORENA 985. Cargo CONTRIBUYENTE Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: