Cuenta de cobro 006 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
C.C. 52871733 de Bogota

LA SUMA DE:
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTAY DOS MIL PESOS CUATROSCIENTOS SETENTA Y DOS

(2232472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5366 de 2021 correspondiente al mes de 1-30 JUNIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
C.C. 52871733 DE BOGOTA
Teléfono: 3224379603 Dirección: CL 75 SUR 16ª 32
No Cuenta 0074000200104894 ahorros Bbva

Fecha: 30/junio /2021

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 5366-2021 **C.D.P. No.:** 1156 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC **Unidad a la que pertenece:** SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ **C.C.** 52.871.733 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 2.232.472 **Valor a cobrar:** $ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.029.078	1535	2021-06-04	2021-06-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Nº. CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.078	$ 281.200	1037735025
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	8350569842
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 4.261.550	$ 4.246.550	$ 15.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Participar en la reunion de equipo.	fisico o magnetico
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o	Realizar entrega de tratamiento domiciliario, hacer georeferenciniones y recepcion de georeferenciaciones, solicitud de medicamentos	fisico o magnetico
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrolla	Presentacion de cronograma y pre auditoria	fisico o magnetico
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de	participacio en reunion convocadas por SDS, envio de bases de acuerdo y requerimiento	fisico o magnetico
5	Realizar apropiacion conceptual desde su perfil tecnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred	entrega de tratamiento las ips publicas y privadas	fisico o magnetico
6	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos	Revicion de los lineamientos conforme a los establecidos	fisico o magnetico
7	Realizar acciones de promocion y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel	Educacion y sensibilizacion sobre tuberculosis y lepra de manera telefonica	fisico o magnetico
8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos	Educacion y sensibilizacion sobre tuberculosis y lepra de manera telefonica	fisico o magnetico
9	Desarrollar procesos de asistencia tecnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de	Educacion y sensibilizacion sobre tuberculosis y lepra	fisico o magnetico
10	Activar y notificar los eventos de interes en salud pública detectadas en cada una de sus intervenciones	Canalizar casos de sintomatico respiratorios	fisico o magnetico
11	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con	Envio de informe de seguimiento telefonicos y kardex de medicamantos	fisico o magnetico
12	. Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad	Diligenciamiento de bases y formatos 3.6 y 3.7	fisico o magnetico
13	. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Revicion e tarjetas de tratamiento y actualizacion en drive	fisico o magnetico
14	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la	Participacion a reuniones de pacientes y expacientes	fisico o magnetico
15	Participar en las asistencias técnicas convocadas	Asistencia tecnica con linea de farmaco resistencia, sistemas de informacion	fisico o magnetico
16	Realizar el listamiento y presentacion de los soportes para las auditorias	Reunion mensual con equipo de transmisibles de la subred	fisico o magnetico
17	externas que se generen durante y despues de la ejecución de las actividades del por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	contestar correos brindando informacion	fisico o magnetico
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	envio de informe mensual	fisico o magnetico
19	Participar en las reuniones y eventos los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le	Capacitaciones reuniosnes	fisico o magnetico
20	Responder por el achivo de la documentacion generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	entrega, organización y foleo de soportes	fisico o magnetico
21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Realizar actividades propuestas por la sds y la subed centro orinte	fisico o magnetico
22	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales	. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los	fisico o magnetico

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.871.733 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR DE GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(es): SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
Nit: CC 52871733
Dirección: CRA 18 # 56A-14 SUR
Teléfono: 2058097 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	SANDRA MILENA PINEDA C
Tipo y número de identificación	52871733
Número de radicación planilla	8350569843
Fecha de pago	6/8/2021
Número de autorización de pago	14255210
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Mayo 2021
Periodo cotización pensión	Mayo 2021
Periodo cotización caja	Mayo 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$299.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$18.200	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$113.600	1

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Colombia Compra Eficiente

SOPORTE CARGUE DE CUENTA MAYO 4-31 SECOP II PS 5366 2021

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 5366-2021 MAYO 4-31 2021.pdf	PS 5366-2021 MAYO 4-31 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >