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:	526620221	C.D.P. No.:	1156
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO CUIDADOR HOGAR		
Nombre del Contratista:	MARIA IRIS SINISTERRA MORENO	C.C.	1.111.752.943 de: COLOMBIA HUILA
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación inicial:	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	$ 2.244.605	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 3.348.708	3336	2021-11-01	2021-12-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.637.955	$ 281.500	1037134672
2	JUNIO	$ 2.232.442	$ 281.500	1037766476
3	JULIO	$ 2.232.442	$ 281.500	1038142041
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.500	1038762969
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.500	1039508828
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 285.800	1040115538
7	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 299.700	1040769423
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 16.552.279	$ 15.032.727	$ 1.519.552

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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las entregables en la misma)	DESCRIPCIÓN 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.	Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor del contrato.	Lectura y Apropiacion de Lineamientos, acta entregada a lider de espacio.
2	Apoyar la prestacion de servicios en el plan de intervenciones colectivas, prestando la informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero- SDS	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada. Muestreo covid 19	Formatos diligenciados para las muestras realizadas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto	Registro de Cronograma digital (Drive)
4	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Fortalecimiento en capacitaciones y asistencias técnicas virtuales suministradas por el lider del entorno hogar	Registro de asistencia a las asistencias tecnicas virtuales, en poder de SDS y Lider del espacio
5	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Apropiación conceptual de lineamientos	Acta realizada correspondiente a la lectura de lineamientos, la cual se entrega a la lider, el dia de la preauditoria de manera fisica
6	Realizar acciones, asesorias 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 que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Entrega de cuentas de cobro	formato de las cuentas de cobro a la persona asignada
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada. Muestreo covid 19	Formatos diligenciados para las muestras realizadas
8	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada. Muestreo covid 19	Formatos diligenciados para las muestras realizadas

9	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	realizar actividades de acuerdo a el cumpliendo del cronograma correspondiente e inherente a el contrato.	por actividades propuestas , encuestas de satisfaccion y cursos
10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Reportar de inmediato a usuarios sintomaticos para el respectivo seguimiento	Enviar el sintomatico a correo para que se realice la verificación de la información
11	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar la identificacion de riesgo para la salud, verificacion de caracteristicas poblacionales, presencia de eventos de interes de salud publica y en general.	Formato ficha sivigila 346 y evidencia digital (escaners)
12	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada. Muestreo covid 19	Formatos diligenciados para las muestras realizadas
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.	Realizar el debido registro de usuarios para realización de prueba covid 19	Entregar fichas encuestas cuando el aplicativo se encuentre caigo para tener soporte y realizarlo cundo el aplicativo funcione
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 relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	participacion y planeacion	actividades, metas y productos tecnicos
15	Participar en las asistencias técnicas convocadas.	asistencias tecnicas	participacion de asistencias tecnicas virtual - Promotores del cuidado
16	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Realizar el registro de usuarios en planilla para el debido seguimiento	cronograma de actividades diarias.
17	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Presentar los productos con cumplimiento en el lineamiento	Preauditoria
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Cumplir cabalidad con el debido proceso en campo, con soportes de calidad	cronograma de actividades diarias.
19	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Responder por la informacion y actividades con calidad, oportunidad y cumplimiento	Acta de asistencia
20	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Realizar el debido diligenciamiento de encuestas y consentimiento	Registrar en el aplicativo usuarios para enviar información en tiempo real a la secretaria de salud
21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyar las actividades en el plan de salud publica	Firma de contrato(SECOP II),cuentas de cobro, alistamiento de auditoria.
22	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Las actividades podran hacerse en cualquiera de los espacios de acuerdo a las necesidades de los servicios de la subred	Apoyo en muestreo covid-19

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

María Ivis Sm

Firma del Contratista

C.C. 1.111.752.943 de COLOMBIA HUILA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEISY KATHERINE HERRERA HERNANDEZ CC 1020769821
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO DE GESTION OPERATIVA ENTORNO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

Cuenta de cobro de 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A

MARÍA IRIS SINISTERRA MORENO
CC. 1111752943 buenaventura valle

LA SUMA DE

DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUTROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($2.232.472)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS -5266-2021 correspondiente al mes del NOVIEMBRE del 1 al 30 De l 2021

OBJETO: prestar servicios de salud como técnico de apoyó a la gestión para desarrollar actividades en el plan de salud publica de intervenciones colectivas de la sub red integrada de servicios de salud Centro Oriente

Cordialmente,

MARÍA IRIS SM

NOMBRE CONTRATISTA: MARÍA IRIS SINISTERRA MORENO
C.C. 1111752943
Teléfono: 3124414424
Dirección: DG 46 SUR 13 05
No Cuenta: 24098698866 BANCO CAJA SOCIAL
Fecha: 30 /NOVIEMBRE/ 2021

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-03, 04:51:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040769423

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8820863690

PAGADO 03/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA IRIS SINISTERRA MORENO		
Documento	CC1111752943	**Dirección**	DG 46 SUR #13 D - 05
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124414424
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1111752943	MARIA IRIS SINISTERRA MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908,526	$ 145,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908,526	$ 113,600	2,436	$ 908,526	$ 22,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200

III. TOTALES

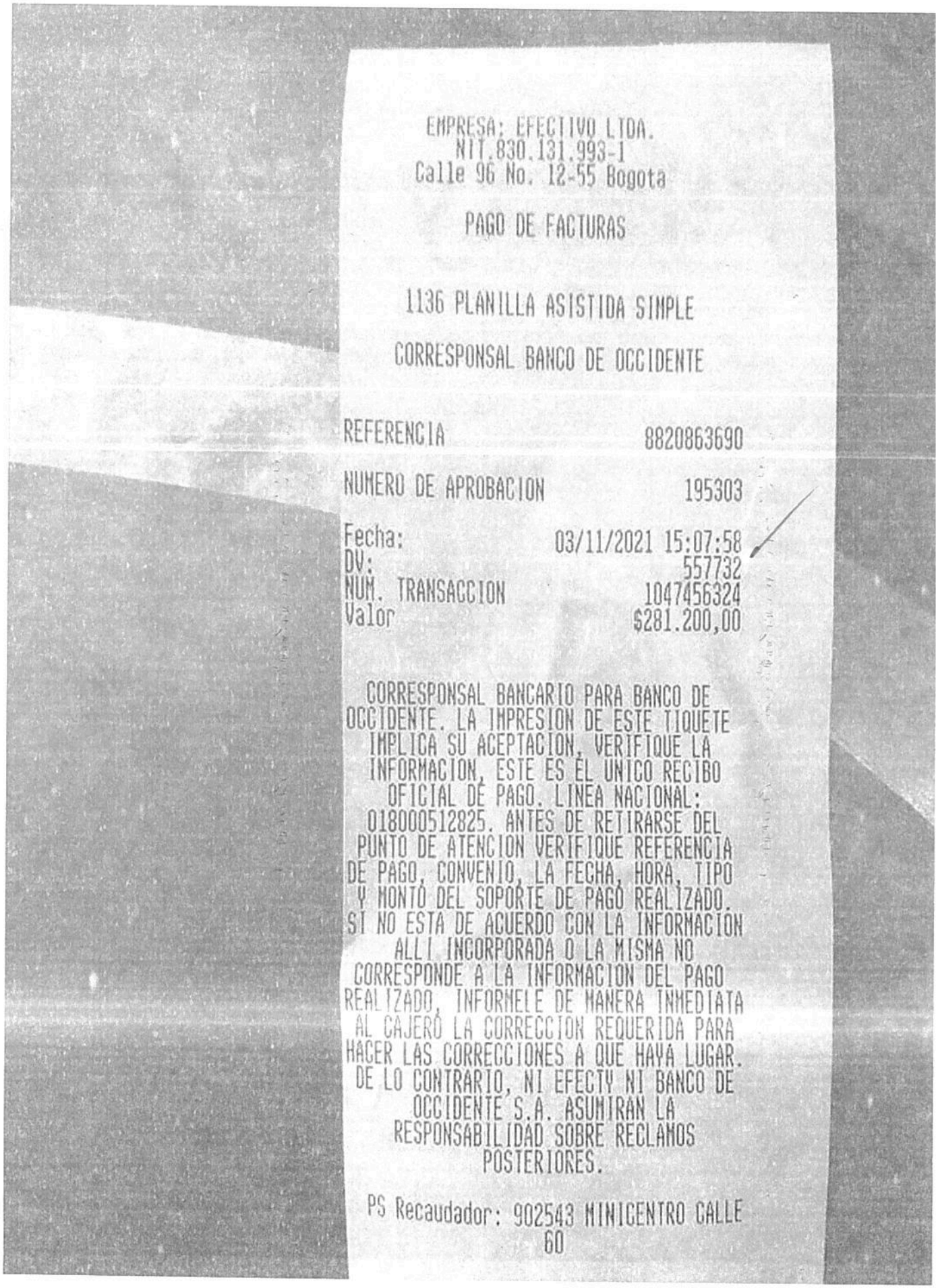
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 0	$ 145,400	$ 113,600	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200	$ 0	$ 281,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PS 5266 COL1



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8820863690
NUMERO DE APROBACION	195303
Fecha:	03/11/2021 15:07:58
DV:	557732
NUM. TRANSACCION	1047456324
Valor	$281.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 902543 MINICENTRO CALLE 60

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 Contr...
9 Incumplimientos

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 5266 2021 MAYO _24-05-2021-064829.pdf	PS 5266 2021 MAYO _24-05-2021-064829.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5266 2021 JUNIO 2021_21-06-2021-074333 (2) (1).pdf	PS 5266 2021 JUNIO 2021_21-06-2021-074333 (2) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5266 2021 JULO 2021 _13-07-2021-190057 (1).pdf	PS 5266 2021 JULO 2021 _13-07-2021-190057 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 5266 2021 agosto_09-08-2021-062048.pdf	ps 5266 2021 agosto_09-08-2021-062048.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5266 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 5266 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5266 2021 CUENTAS DE COBRO OCTUBRE 2021_22-10-2021-112533.pdf	PS 5266 2021 CUENTAS DE COBRO OCTUBRE 2021_22-10-2021-112533.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >