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:	PS 5887 2021	C.D.P. No.:	1230	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VSP
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA RODRIGUEZ CHACON			C.C.	1.026.297.091 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	$ 2.027.078	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 2.305.270	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	3536	2021-11-01	2021-12-15
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.081	$ 281.200	50355395
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	50964560
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	51736978
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.200	52315608
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	52982811
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	53654832
7	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	54342575
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 16.610.944	$ 15.408.913	$ 1.202.031

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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Orientacion de la accion para las intervenciones individuales y colectivas en salud publica	Contacto telefonico a usuarios y familias reportadas
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	1. participacion en reuniones de area de vigilancia en salud publica 2, seguimientoa contactos de casos sopechosos y positivos de COVID, registro de informacion pertinente del seguimiento realizado, verificacion de casos hospitalizados, casos pendientes de toma de muestra, llamadas faliidas y el registro de esta informacion pertinente.	Entrega de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA 2021
3	Presentar mensualmente el cronograma deactividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma corresponiente al mes de julio que se consignan las actividades programadas referentes a las acciones establecidas	Cronograma diligenciado
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	1. presentacion de soportes de actividades seguimientos telefonicos casos COVID 19 2. presentacion de soportes diarios de actividades	Entrega de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA 2021BB43:BP43BB42:BP43BB41 :BP43BB42:BO43
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Elaboracion de IEC en link y consulta de aplicativos	Diligenciamiento de IEC, seguimiento a contactos y lineas de tiempo
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	Brindar educacion a pacientes en seguimiento de acuerdo a los lineamientos socializados	verificar que la informacion entregada sea comprendida
7	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	Hacer enfasis a los usuarios en el momento del abordaje sobre la importancia del autocuidado	Gestionar a diario los casos subidos a aplicativo
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	Gestionar y dar respuesta de dudas e inquietudes de las personas abordadas, entregando informacion clara, veraz y oportuna como corresponda.	Apoyarse en los lineamientos y la reglamentacion vigente, previamente socializado.
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.	Atender las necesidades de acuerdo a las solicitudes del jefe de area	Acudir a todas las actividades programadas
10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Notificar novedades de interes en salud publica durante la ejecucion de la actividad	enviar correo de personas con novedades
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	Diligenciar a diario el cuadro de gestion con los pacientes abordados durante el dia	subir el drive de gestion
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.	Atender a las solicitudes del jefe de area y velar porque la informacion sea clara veraz y oportuna	Atender a las socializaciones de nuevos productos o formatos
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.	Apoyar las actividades propuestas por la subred desde que sea notificada la asistencia	Diligenciar el formato de asistencia
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	Apoyar las actividades propuestas por la subred desde que sea notificada la asistencia	Diligenciar el formato de asistencia
15	Participar en las asistencias técnicas convocadas.	De manera activa y diligente participar en las actividades	Diligenciar el formato de asistencia
16	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Durante el mes en curso entregar soportes de calidad, veracidad y oportunidad conforme a las actividades realizadas	Formato de preauditoria
17	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Facilitar las bases de control en la gestion daria con los requerimientos solicitados	Cuadro control de actividades

18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Diligenciar a diari[illegible]l cuadro de gestion con los pacientes abordados durante el dia	Cuadro control de actividades
19	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Asistir de manc[illegible]puntual a las reuniones convocadas	Diligenciar el formato 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	No alterar el c[illegible]n de las carpetas compartidas en el drive	Subir la informacion con los parametros solicitados
21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Acatar las in[illegible]cciones entregadas por el preauditor	Dejar constancia de la gestion
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	Acatar las in[illegible]cciones entregadas por el preauditor y jefes de area	Dejar constancia de la gestion

Observaciones:	Firma del Contratista
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	C.C. 1.026.297.091 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE CC: 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 07 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA ANDREA RODRÍGUEZ CHACÓN
C.C. 1026297091 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

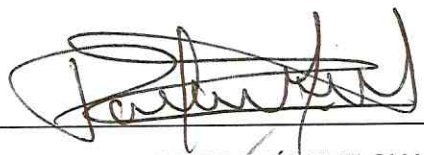
DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE.
($ 2.232.472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5887 de 2021 correspondiente del 01 al 30 mes de noviembre 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,



PAULA ANDREA RODRÍGUEZ CHACÓN
C.C. 1026297091
Teléfono: 3125850329 Dirección: KR 16 # 48-59
No Cuenta 0550488415429304 ahorros Davivienda
Fecha: 30/NOVIEMBRE /2021

PLANILLA compensarmiplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026297091	PAULA ANDREA RODRIGUEZ CHACON	CL 38A SUR 2B-28	3103321448	paulaandrear13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-10	2021-10	I	02/11/2021	54342575	TOTAL A PAGAR	
					$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026297091	PAULA ANDREA RODRIGUEZ CHACON	CL 38A SUR 2B-28	3103321448	paulaandrear13@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-10	2021-10	I	02/11/2021	54342575	$281.200

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1026297091	RODRIGUEZ CHACON PAULA ANDREA	59	0			N																	231001	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-7	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 1.525
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 62
[Imap]/Sent
[Imap]/Trash
Más

Meet

Nueva reunión
Unirse a una reunión

Hangouts

9 de 2.005

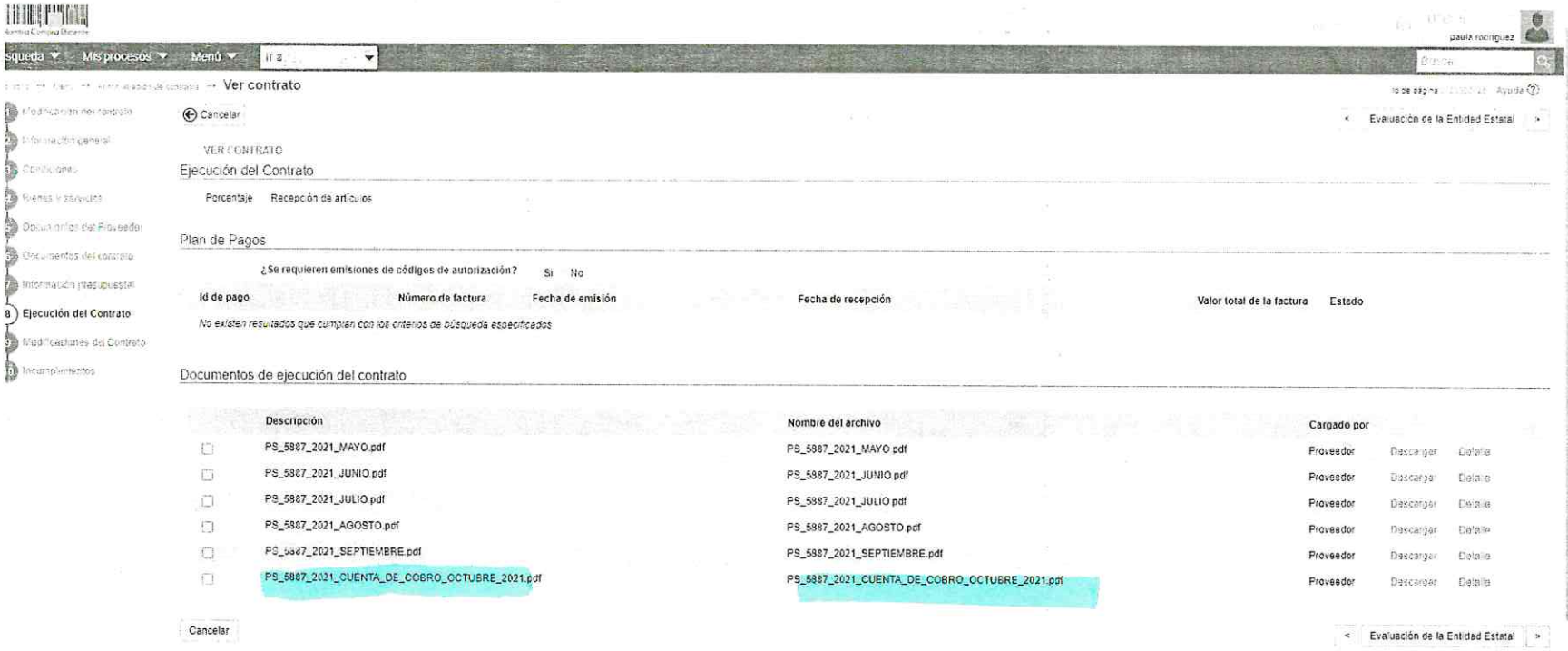


¡Hola, Paula Andrea Rodríguez Chacón

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1184993225
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 251.200
Fecha de Transacción: 30/10/2021

PS_5887_2021_PAULA_ANDREA_RODRIGUEZ



Ver contrato

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? Si 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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS_5887_2021_MAYO.pdf	PS_5887_2021_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5887_2021_JUNIO.pdf	PS_5887_2021_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5887_2021_JULIO.pdf	PS_5887_2021_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5887_2021_AGOSTO.pdf	PS_5887_2021_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5887_2021_SEPTIEMBRE.pdf	PS_5887_2021_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_5887_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	PS_5887_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal