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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1575 2022	**C.D.P. No.:**	4704	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PSPIC
				Servicio al que pertenece:	ENTORNO CUIDADOR HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO **C.C.** 1.020.740.067 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-01-17 **Fecha Terminación inicial:** 2022-01-31 **Valor Mensual:** $ 4.743.704 **Valor a cobrar:** $ 1.443.796

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.443.796			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.004.346	$ 3.004.346	$ 1.443.796	$ 1.560.550

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

OBJETO DEL CONTRATO

ESTAR SERVICIOS COMO PROFESION ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICADE INTERVENCIONES COLESCTIVAS DE LA SUBRED TEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

lación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-01-17 **Hasta:** 2022-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Se cumple con las acividades establecidad de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de morbilidad materna extrema, individuos con condiciones cronicas, Ideacion suicida, tropa social.	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
	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 que rijan para el periodo de ejecución.	Realización de visitas de caracterizaciones y seguimientos presenciales y virtuales de las intervenciones	Formatos de caracterizacion, plan familiar, APGAR Familiar.
	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración cronograma de actividades	Crronograma digital
	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.	se realizo el apoyo a las actividades inherentes del contrato como lo son las jornadas de muestreo de pruebas covid-19 en las diferentes localidades de la subred centro oriente.	Listados de asistencia, fichas de notificacion de pruebas covid-19.
	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos del entorno	Acta de apropiacion conceptual
	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de enfermeria, por medio de las visitas domiciliarias y lseguimientos telefonicos en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos	Intervenir por medio de sesiones en promocion de la salud a las familias notificadas de la SubRed Centro Oriente	Fichas de caracterización y seguimiento
	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, 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	Realizar asesorias integral y ténicas a las familias desde el entorno cuidador hogar	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	Acudir a las asistencias técnicas convocadas desde el perfil profesional	Acta de asistencia

13	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.	Desarrollar las acciones dispuestas para la vigencia en el entorno hogar y dar cumplimiento a la meta establecida	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion y actas de entrega
14	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.	Diligenciamiento de fichas de todos los formatos necesarios	Actas y fichas de caracterización y seguimiento
15	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Intervenir en reuniones de entorno y ser partícipes en los procesos de concertación	Acta 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.	Se realiza proceso de verificacion y organizacion documental para las preauditoria y auditorías.	Actas y fichas de caracterización y seguimiento
17	Participar en las asistencias técnicas convocadas	Acudir de manera oportuna a las asistencias convocadas	Acta de asitencia.
18	Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las políticas, y en los correspondientes a los espacios de participación y coordinación.	Realizar informes de acuerdo a lo solicitado durante la vigencia	Informes
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Responder de manera oportuna a las solicitudes de información de las intervenciones en cada una de las familias	Actas y fichas de caracterización y seguimiento
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Diligenciar con calidad los diferentes formatos solicitados en las intervenciones familiares	Actas y fichas de caracterización y seguimiento
21	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Acudir a reuniones y asistencias tecnicas requeridas	Acta de asistencia
22	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realizan las entregas de los soportes físicos de las acciones ejecutadas.	Acta de entrega semanal
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Realizar acciones y actividades requeridas dentro del entorno cuidador hogar	Acta de asistencia
24	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.	Asistir o apoyar las diferentes actividades que hagan parte de los procesos transversales de la subred.	Acta de asistencia

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.

Sandra Viviana Arteaga Esteban

Firma del Contratista

C.C. 1.020.740.067 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MONICA ANDREA MONTAÑEZ GOMEZ CC 1057577775
CARGO:	APOYO OPERATIVO ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	LORENZA BECERA CAMARGO CC 23456631
CARGO:	DIRECTORA GESTION DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 001 - 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO
C.C. 1020740067 de BOGOTÀ

LA SUMA DE:

UN MILLÒN CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS ($1.443, 796)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 470 de BOGOTÀ correspondiente del 17 al 31 de Enero del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESION ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICADE INTERVENCIONES COLESCTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Sandra Viviana Santisteban G.

NOMBRE CONTRATISTA
C.C. 1020740067
Teléfono: 3213284972 Dirección: KR 5 A 155 16
No Cuenta 912099522039_ahorros BANCOLOMBIA _

Fecha: 28 febrero 2022

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO identificado(a) con CC 1020740067 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**24/03/2020**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO USAQUEN**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 03 días del mes febrero del 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Certificado
Bancario

Sábado, 1 de enero de 2022

Señor(a)
SEÑORES

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO identificado(a) con CC 1020740067, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91209952039	2020/04/19	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno.
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. | establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 0 2 Actualización

4 Número de formulario: 14804046386

(415)7707212489984(8020) 000001480404638 6

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1 0 2 0 7 4 0 0 6 7	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 0 7 4 0 0 6 7	2 0 0 7 0 3 2 7

Lugar de expedición	28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C 1 1	Bogotá, D.C 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
SANTISTEBAN	GALINDO	SANDRA	VIVIANA

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41 Dirección principal: CR 5 A 155 16

42 Correo electrónico: gansan.13@hotmail.com

43 Código postal	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
	6 7 1 4 5 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1	2	51 Código	52 Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 1 7 1 1 1 4	8 6 9 9	2 0 1 7 1 1 1 4				2 4 4 5	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53 Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54 Código																				

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 Apertura	SI	NO X	60 No. de Folios	0	61 Fecha	2022 - 01 - 02 16 28 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario -RUT- debera ser exacta y veraz. En caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso.
Parágrafo del artículo 14-1 y 23 del Decreto 1625 de 2016

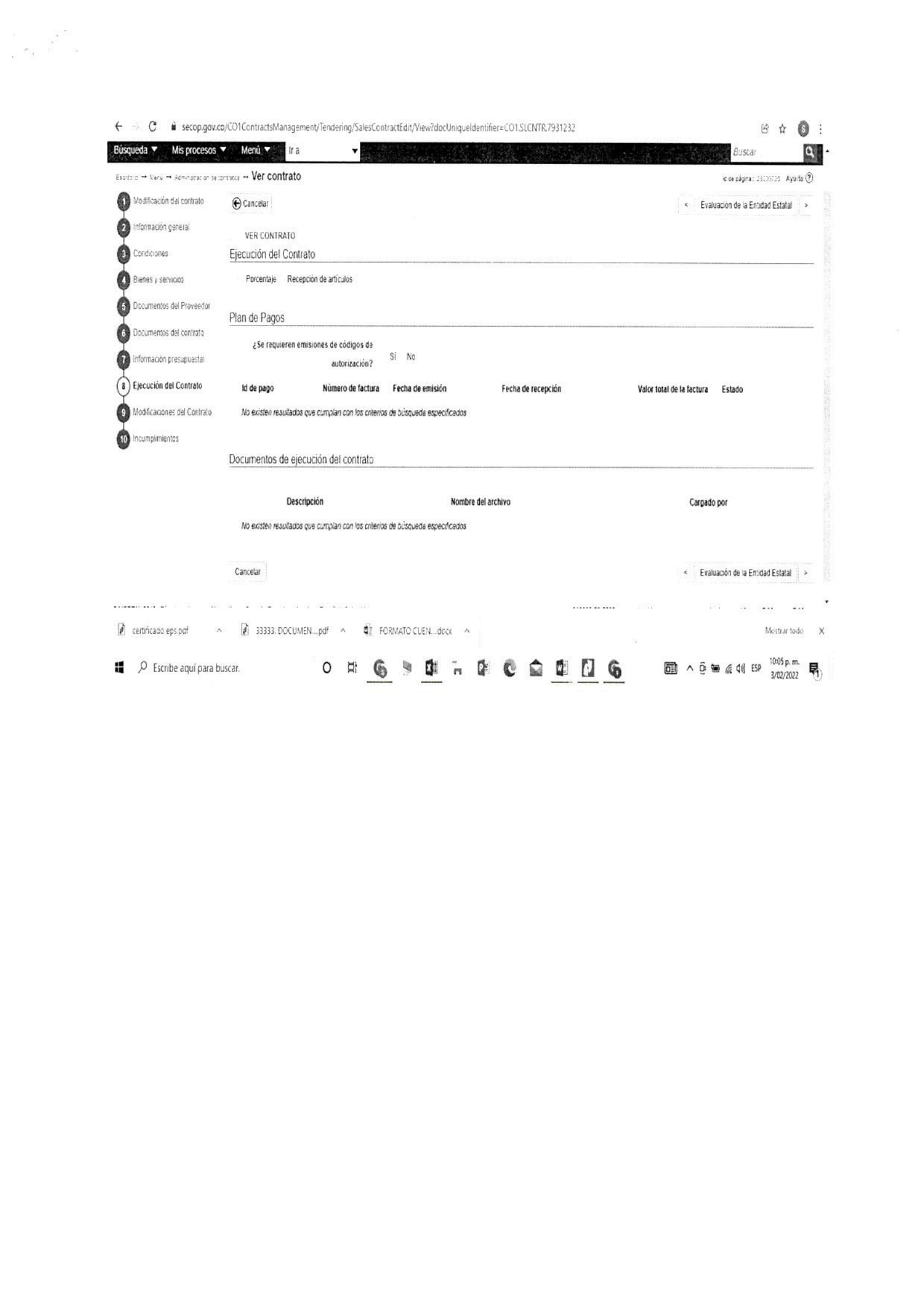
Firma del (los) declarante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

64 Nombre: SANTISTEBAN GALINDO SANDRA VIVIANA

65 Cargo: CONTRIBUYENTE


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7931232
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Id de página: 28030725
Ayuda
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
certificado eps.pdf
33333. DOCUMEN....pdf
FORMATO CUEN....docx
Mostrar todo
Escribe aquí para buscar.
ESP
10:05 p. m.
3/02/2022