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-4648-2022 | C.D.P. No.: | 343 | Proceso que pertenece: | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC |
| | | | | Servicio al que pertenece: | ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | SAN JOSE OBRERO |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | YURLEY MARENTES RAMIREZ | C.C. | 1.032.432.732 | de: | BOGOTA | | |
| Fecha Inicio: | 2022-05-01 | Fecha Terminación inicial: | 2022-05-31 | Valor Mensual: | $ 2.232.472 | Valor a cobrar: | $ 2.232.472 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 4.165.572 | 994 | 2022-04-16 | 2022-06-14 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MARZO 2022 | $ 2.232.472 | | | |
| 2 | ABRIL 2022 | $ 594.517 | $ 309.400 | 1045255866 | 2022-04-07 |
| 3 | ABRIL 2022 | $ 1.637.955 | $ 309.400 | 1045255866 | 2022-04-07 |
| 4 | MAYO 2022 | $ 2.232.472 | $ 309.400 | 1045921965 | 2022-05-09 |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 2.604.551 | $ 6.770.123 | $ 4.464.944 | $ 2.305.179 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA 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: 2022-05-01 Hasta: 2022-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | 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. | Reunión para apropiacion de lineamientos y realización de gestión documental. | Acta de asistencia |
| 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 que rijan para el periodo de ejecución. | Realización de intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando habitos de vida saludable | fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Elaboración Cronograma de Actividades del correspondiente mes | Cronograma fisico y Digital |
| 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud | Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervencioness colectivas, reuniòn de espacio y asistencias | Soportes Asistencias en custodia de coordinacion |
| 5 | Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Desarrollar acciones, intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las Localidades de la Subred Centro Oriente | Listados de sesiones colectivas |
| 6 | Realizar acciones, asesorías 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Desarrollar acciones, intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las Localidades de la Subred Centro Oriente | Listados de sesiones colectivas |
| 7 | 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 promoción de la salud a la comunidad educativa de las intituciones educativas pertenecientes a | Fichas de sesiones colectivos y actas de intervención y desarrollo |
| 8 | Realizar acciones, asesorías 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Realizar asesorias integral y ténicas en instituciones educativas | Listados de sesiones colectivas, actas de intervención y desarrollo de sesión |
| 9 | 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. | Asistir a las asistencias técnicas convocadas desde el perfil profesional | Acta de asistencia |
| 10 | Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Diligenciar fichas de sesiones colectivas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias | Informes, y fichas de sesiones colectivas |
| 11 | 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 apoyo a entorno hogar en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación con actores institucionales | Actas de asistencia |
| 12 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones | Realizar proceso de canalización de acuerdo a las necesidades priorizadas e identificadas | Formato de canalizacion |
| 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Desarrollar las acciones dispuestas para la vigencia en el entorno educativo | Listados de sesiones colectivas |
| 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Diligenciamiento de fichas de sesiones colectivas debidamente diligenciadas | Listados de sesiones colectivas |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS | Participar en reuniones de entorno y ser participes en los procesos de concertación | Actas 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. | Presentación de los soportes de las acciones realizadas en instituciones educativas | Listados de sesiones colectivas |
| 17 | Participar en las asistencias técnicas convocadas. | Asistir de manera oportuna a las asistencias convocadas | Acta de asistencia |
| 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 acciones realizadas en instituciones educativas | Listados de sesiones colectivas |
| 20 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas. | Diligenciar con calidad los diferentes formatos solicitados en las intervenciones realizas en instituciones educativas | Listados de sesiones colectivas |
| 21 | Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos. | Asistir de reuniones y asistencias tecnicas requeridas | Actas de asistencia |
| 22 | Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental | Realizar archivo de las acciones realizadas durante la vigencia | Archivo |
| 23 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato | Realizar acciones y actividades requeridas dentro del Entorno Educativo | 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 de reuniones y asistencias tecnicas requeridas | Actas de asistencia |

Observaciones:
Se adjunta certificado de Afiliación a la EAPB, RUT y Pantallazo del SECOP

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.

Yurley Mercedes Varela.

Firma del Contratista

C.C. 1.032.432.732 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LORENZA BECERRA CAMARGO |
| CARGO: | SUPERVISORA DEL CONTRATO |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO LIDER OPERATIVO | |
|---|---|
| NOMBRE: | YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ |
| CARGO: | REFERENTE ENTORNO EDUCATIVO |
| FIRMA | |

Cuenta de cobro 004- 2022

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**
**YURLEY**
**MARENTES**
**RAMIREZ**
C.C. 1.032.432.732 de
Bogotá

**LA SUMA DE:**

**Dos millones doscientos treinta y dos mil cuatrocientos setenta y dos pesos.**
**($2.232.472)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4648 2022 correspondiente del 1 de mayo al 31 de mayo 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA 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,**

Yurley Marentes Ramirez.

YURLEY MARENTES RAMIREZ

C.C. 1.032.432.732
Teléfono: 3124369318 Dirección: calle 60 c sur numero 17 -57
No. Cuenta av. Villas 056934958

Fecha: 31/Mayo/2022

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2022-05-09, 10:03:04 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1045921965 **Referencia pago(PIN)** 8861379460

**Periodo Cotización** 202205 **Periodo Servicio** 202205

**Cliente:**

## PAGADA 2022-05-09 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YURLEY MARENTES RAMIREZ | | | | |
| **Documento** | CC 1032432732 | **Dirección** | CL 60C SUR #17 - 57 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3124369318 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1032432732 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | MARENTES RAMIREZ YURLEY | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | | Riesgos | | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.000.000 | 230301 | | 16 % | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12.5 % | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2.436 % | $ 1.000.000 | $ 24.400 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

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 | 8861379400 |
| NUMERO DE APROBACION | 442809 |
| Fecha: | 07/05/2022 13:42:46 |
| OV: | 363764 |
| NUM. TRANSACCION | 1061533179 |
| Valor | $309.400,00 |

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: 908245 MEISSEN CALLE 60 G SUR

Cajero: JOLUSARD

Recibi Conforne:_____

C.C._____


Búsqueda
mis procesos
Menú
Ir a
Búsqueda
Ver contrato
Ayudar
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones de contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de pago
¿Se requieren emisiones de codigos de autorizacion?
Identificacion de pago
numero de factura
Fecha de emision
Fecha de recibo
Valor total de la factura
Expresar
No hay resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 4648 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
PS 4648 2022 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 4648 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf
PS 4648 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Eliminar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluacion de la Entidad Estatal