1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4646-2022	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: KATERINE JIMENA PLATA C.C. 39.675.009 de: SOACHA

Fecha Inicio: 2022-08-01 Fecha Terminación inicial: 2022-08-21 Valor Mensual: $ 2.299.448 Valor a cobrar: $ 2.299.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.165.572	994	2022-04-16	2022-06-14
2	$ 448.921	1848	2022-06-16	2022-06-20
3	$ 2.321.652	2190	2022-07-15	2022-08-15
4	$ 459.672	2575	2022-08-16	2022-08-21
5	$ 1.339.352	2638	2022-08-22	2022-09-08
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	1045403886	2022-05-09
5	JUNIO 2022	$ 1.492.359	$ 309.400	1045940833	2022-06
6	JULIO 2022	$ 2.299.448	$ 206.400	1046912103	2022-07-11
7	AGOSTO 2022	$ 2.299.448	$ 311.200	1048040688	2022-08-09
8					
9					
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO -	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.604.551	$ 15.505.292	$ 15.021.143	$ 484.149

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

OBJETO DEL CONTRATO

RESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN SALUD PUBLICA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA UBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

elación de actividades para el periodo: Desde: 2022-08-01 Hasta: 2022-08-31

	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, reunión 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	Fichas de sesiones colectivos y actas de intervención y desarrollo de sesión
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 politicas, 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.

Firma del Contratista

C.C. 39.675.009 de SOACHA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	SUPERVISOR DEL CONTRATO
FIRMA	
NOMBRE REFERENTE	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE DEL PROCESO/ENTORNO	

VISTO BUENO LIDER OPERATIVO	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-242 GRADO 27
FIRMA	

Cuenta de cobro 007- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
KATERINE
JIMENA
PLATA
C.C. 39.675.009 de Soacha

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos noventa y nueve mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos
($ 2.299.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4646 2022 correspondiente del 1 de AGOSTO al 31 de AGOSTO 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,

KATERINE JIMENA PLATA

C.C. 39.675.009
Teléfono: 3114619297 Dirección: KR 87 A # 35 B 41 SUR
No. Cuenta Bancolombia 108-000031-24

Fecha: 31/AGOSTO/2022

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-09, 01:47:21 PM Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10480406688

Periodo Cotización: julio de 2022 Periodo Servicio: julio de 2022 Referencia pago (PIN): 883691595O

PAGADO 09/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATERINE JIMENA PLATA		
Documento	CC39675009	**Dirección**	CRA 87 A N 35B 41
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114619297
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	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 Min Educacion	Total
CC 39675009	KATERINE JIMENA PLATA	59	00	X																30	30	30	230301 PROTECCION	$ 1.300.000	$ 156.000	ESS070 FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 125.000	2.436	$ 1.300.000	$ 24.400	CNV001 NUNCUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educacion	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 156.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 1.800	$ 311.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogota 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Mas que Facil, SIMPLE!

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

¡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	8836915950
NUMERO DE APROBACION	215311
Fecha:	09/08/2022 11:20:06
DV:	647759
NUM. TRANSACCION	1069445688
Valor	$311.200,00

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: 907121 EFECTY PATIO CL 38 SUR

Cajero: SAMIGACHO

Recibi Conforme:_____

C.C._____

CARGUE SECOP II PS 4646'2022 KATERINE JIMENA PLATA

