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-5370-2022	C.D.P. No.:	2102
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:	HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE	C.C.	1,023,965,084	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-07-06	Fecha Terminación inicial:	2022-07-14	Valor Mensual:	$ 3,736,488
Valor a cobrar:	$ 3,736,488				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,980,172	2190	2022-07-15	2022-08-15
2	$ 911,166	2575	2022-08-16	2022-08-21
3	$ 2,581,638	2638	2022-08-22	2022-09-08
4	$ 2,761,752	2814	2022-09-09	2022-09-30
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	JULIO 2022	$ 3,106,971			
2	JULIO EXTRAS 2022	$ 629,517	$ 462,600	4458750387 - 4460235831	2022-08-09
3	AGOSTO 2022	$ 3,736,488	$ 462,600	4458750387 - 4460235831	2022-08-09
4	SEPTIEMBRE 2022	$ 3,736,488	$ 462,600	4459004956	2022-09-08
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
$ 1,619,145	$ 11,853,873	$ 11,209,464	$ 644,409

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

	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 con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza la ejecucion de las caracterizaciones y seguimiento familiar con los formatos, con calidad del dato y correcto diligenciamiento.	Formatos de caracterizacion social y ambiental, formatos de tamizaje en salud mental, Base VSP y PMU
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboracion de cronograma mensual y proyectado de actividades.	Drive de cronograma mensual
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se realiza apoyo en actividades inherentes del contrato segun lo solicitado diferentes localidades de la Subred Centro Oriente.	Listados de asistencia
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.	Disponibilidad para desarrollas actividades según solicitud directa y necesidad de los Espacios y/o Procesos Transversales	Listados de asistencia
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza el diligenciamiento de las bases VSP, las bases de PMU, y las demás bases solicitadas por el entorno hogar que permitan dar cumplimiento a la información de las activados realizadas durante el mes.	Bases e informe mensual
6	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Se realizan atenciones en los diferentes espacios en los que se realizan los abordajes generando asesorias integrales a la comunidad, de acuerdo al lineamiento.	Formatos de plan familiar, bases VSP
7	Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza entrega de productos solicitados en las fechas establecidas para dar cumplimiento a la meta que se establece dentro del entorno con la calidad en el diligenciamiento de los firmatos	Actas de entrega, bases VSP, formatos de plan familiar
8	Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de psicologia, por medio de las visitas domiciliarias, y los seguimientos telefonicos en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Formatos de plan familiar, bases VSP
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Se realizan acciones de prevencion desde el enfoque de salud que permiten dar cumplimiento a los lineamientos y orientar de forma pertinente a la comunidad abordada. Asi mismo las notificaciones correspondientes en los formatos y entidades perfiinentes a los que correspondan los eventos.	Actas y listados, fichas de notificación
10	Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se participu en las asistencias tecnicas convocadas por la SDS y los del entorno cuidador hogar.	Acta y listado de asistencia
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realizan las entregas de los soportes fisicos de las acciones ejecutadas, manejo de la documentación con normas de archivo vigentes según indicacones	Acta de entrega semanal. Carpetas de información capatada por familia con normas de archivo

12	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se realizan articulaciones con las entidades asi como la promocion a la comunidad de las diferentes ofertas intitucionales que requiera la poblacion de acuerdo a su necesidad.	Formatos de plan familiar. Actas

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. 1,023,965,084 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	
NOMBRE REFERENTE O LIDER	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL PROCESO / ENTORNO / ESTRATEGIA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	
NOMBRE REFERENTE O LIDER	SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA CC 1127601951
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL PROCESO / ENTORNO / ESTRATEGIA	

NOTA: EL PROCCESO ESTUVO A CARGO DE LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS DEL 1 AL 8 DE SEPTIEMBRE Y DEL 9 AL 30 DE SEPTIEMBRE ESTARA A CARGO LA PROFESIONAL ESPECIALIZADA LILIANA TELLEZ VALBUENA

Cuenta de cobro 04- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE
C.C. 1.023.965.084 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos ($3.736.488)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5370 de 2022 correspondiente al mes del 1 al 30 de Septiembre del 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Heidy N. Carrion

HEIDY NAYIBE CARRIÓN AGUIRRE
C.C. 1.023.965.084 Bogotá
Teléfono:3118130255 Dirección: Carrera 31 C # 1D-39
No. Cuenta 4622022310 Ahorros Colpatria

Fecha: 30/SEPTIEMBRE/2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023965084
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HEIDY NAYIBE CARRION AGUIRRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 31 C 1 D 39	TELÉFONO:	3118130
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4459004956	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8991364268

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 239.200	$ 0	$ 239.200
SUBTOTALES:										$ 239.200	$ 0	$ 239.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 186.900
SUBTOTALES:													$ 186.900	$ 0	$ 0	$ 186.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 36.500	$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500
SUBTOTALES:									$ 36.500	$ 0	$ 0	$ 36.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1023965084	CARRION AGUIRRE HEIDY NAYIBE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.494.595				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.494.595	$ 239.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 239.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.494.595	$ 186.900	$ 0	$ 186.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.494.595	102396508	$ 36.500

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 462.600

Planilla Pagada

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9268573327 DV: 678983

Cajero: ZPARRA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/09/2022 12:46:49

PS Recaudador:
010670 TUNAL CENTRO COMERCIAL L 1003
::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1023965084

Nombre: HEIDY
Apellido 1: CARRION
Apellido 2: NOA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4459004956
Periodo Pago: 2022/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia / Valor
1023965084 $462.600,00

Valor recibido: $462.600,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

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 Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

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		
	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 5370 2022 CAMBIO SUPERVISOR LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS.pdf	PS 5370 2022 CAMBIO SUPERVISOR LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ps 5370 2022_CARGUE _CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_JULIO_2022.pdf	ps 5370 2022_CARGUE _CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_JULIO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 5370 2022_CARGUE_DE_CUENTA_DE_COBRO_HORAS_EXTRAS_MES_DE_JULIO_2022.pdf	ps 5370 2022_CARGUE_DE_CUENTA_DE_COBRO_HORAS_EXTRAS_MES_DE_JULIO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 5370 2022__CARGUE_DE_CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_AGOSTO_2022.pdf	ps 5370 2022__CARGUE_DE_CUENTA_DE_COBRO_MES_DE_AGOSTO_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >