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 5581 2022	C.D.P. No.:	2102	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA ENTORNO CUIDADOR HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista:	YOLIMA ISABEL CANTILLO HERAZO	C.C.	22.712.206	de:	PALMAR DE VARELA		
Fecha Inicio:	2022-07-08	Fecha Terminación Inicial:	2022-08-15	Valor Mensual:	$ 3.736.488	Valor a cobrar:	$ 3.736.488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 746.944	2575	2022-08-16	2022-08-21
2	$ 2.116.343	2638	2022-08-22	2022-09-08
3	$ 2.761.752	2814	2022-09-09	2022-09-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	AGOSTO 2022	$ 3.736.488			
2	SEPTIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 492.500	61706395	08/09/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.113.740	$ 8.738.779	$ 7.472.976	$ 1.265.803

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

OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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
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 visitas de caracterizaciones y seguimientos presenciales y virtuales de las intervenciones	Formatos de caracterizacion, plan familiar, APGAR Familiar.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración cronograma de actividades	Crronograma 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 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.
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	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos del entorno	Acta de apropiacion conceptual
6	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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de enfermería, 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
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 promocion de la salud a las familias notificadas de la SubRed Centro Oriente	Fichas de caracterización y seguimiento
8	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 contractual 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

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.	Acudir 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 tecnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciar fichas de caracterización y seguimientos, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias	Informes, actas y fichas de caracterización y seguimiento
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 los entornos en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación	Acta 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 canalización
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 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 contractual 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 establocidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual 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 auditorias 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 fisicos 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.

Yolima Cadillo Hevia
Firma del Contratista

C.C. 22.712.206 de PALMAR DE VARELA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER OPERATIVO	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

NOMBRE DEL REFERENTE	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL *PROCESO/ENTORNO/ESTRATEGIA*	Liliana Tellez

NOMBRE DEL REFERENTE	
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL PROCESO/ENTORNO/ESTRATEGIA	

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

Cuenta de cobro 02- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YOLIMA ISABEL CANTILLO HERAZO
C.C. 22712206 de Palmar de Varela (Atlántico)

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 5581 2022 correspondiente del 01 al 30 de septiembre del 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTION 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,

Yolima Cantillo Herazo

YOLIMA ISABEL CANTILLO HERAZO
C.C. 22712206
Teléfono: 3138752107 Dirección: Kr 19 185 53 in 1 APT 412
No Cuenta de ahorros
Davivienda 7590399650
Fecha: 30/SEPTIEMBRE/2022

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	22712206	YOLIMA ISABEL CANTILLO HERAZO	CRA 19 N 183 30 INT 1 APT 302	6705441	yolima_cantillo@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	08/09/2022	61706395	$495.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	186.900	0		0		0	6	1.100	0	188.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	239.200	0	0	0	0	6	1.400	0	240.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	36.500				36.500	6	200	36.700			365	36.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.900	6	200	30.100	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	186.900	188.000
Pensión	1	239.200	240.600
Riesgos Laborales	1	36.500	36.700
CCF	1	29.900	30.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	492.500	495.400

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	22712206	YOLIMA ISABEL CANTILLO HERAZO		CRA 19 N 183 30 INT 1 APT 302	6705441	yolima_cantillo@hotmail.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	08/09/2022	61706395	$495.400	

DETALLE POR COTIZANTE .

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Estudiante	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
1	CC	22712206	CANTILLO HERAZO YOLIMA ISABEL	59	0			N																	230201	1.494.595	239.200	0	0	0	0	EPS005	1.494.595	186.900	14-11	1.494.595	3	36.500	CCF24	1.494.595	29.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Detalle del movimiento

Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$ 495.400,00

Fecha

08 de Septiembre de 2022 a las 02:23 p. m.

Referencia

M2348198

Información general
Condiciones
Ítems y ejecución
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

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		
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 5581 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 5581 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >