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

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5987 2022	**C.D.P. No.:**	3025	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Servicio al que pertenece:	ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN **C.C** 1.020.717.907 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-10-10 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.736.488 **Valor a cobrar:** $ 2.619.603

ADICIÓN OTROSÍ	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				
21				

No CTA	MES DE SUSCRIPCIÓN DEL COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE 2022	$ 2.619.603			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.238.290	$ 3.238.290	$ 2.619.603	$ 618.687

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN 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:** 2022-10-10 **Hasta:** 2022-10-31

	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 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 ejecutaran acciones correspondientes al mes basado en el plan de intervencion colectivas, servicios de acogida juvenil.	informe mensual
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	se elabora y entrega cronograma del mes proyectado y ajustado en el drive	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	se realizaran corridos barriales y se instalaran puntos fijos a fin de captar poblacion que participe en los servicios de acogida juvenil	actas de socialziacion y actas de intervencion
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.	se diligenciara un formato de acuerdo a los estandares establecidos, se hace alistamiento para auditoria con evidencias del mes anterior y se realiza informe mensual de las acciones ejecutadas durante el mes que de cuenta de lo realizado en las valoraciones, sesiones colectivas, seguimeintos a familias y cierres.	Carpetas de evidencia, formatos de valoracion y fichas tecnicas / informe mensual
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.	Realizar apropiacion conceptual de los lineamientos para el desarrollo efectivo de las sesiones colectivas apropiados para el inicio de la vigencia actual para servicios de acogida juvenil	Acta de apropiacion conceptual
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 lleva acabo reunion de area con el fin de unificar conceptos y metologias para el abordaje de usuarios/ asisitr a reuniones establecidas por el entorno comunitario	Actas de reunion
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 diligencian fichas de valoración. Ajustar fichas tecnicas de sesiones grupales, según necesidades y perfil de la poblacion	Ficha vinculate/ficha tecnica ajustada
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.	realizar socializacion y articulacion con lideres comunales de las localidades a fin de captar participantes de la estrategia	Acta de socializacion y articulacion

9.	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Brindar informacion a la comunidad sobre eventos y actividades desde la subred y actores intersectoriales	Actas de socialziacion y carteleras informativas
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	Elaboracion y entreega de plan de accion, con cronograma de actividades para la ejecucion de acciones que den cumplmiento a las metas establecidas	Cronogramas de actividades y plan de accion
11.	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar alistamiento de evidencias en carpetas para la organización en archivo	Carpeta de evidencias
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 llevaron a cabo las accionrs que hubo lugar según direccionamiento del lider	Actas y listado 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.020.717.907 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPRRVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ
CARGO:	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242**
FIRMA	

NOMBRE REFERENTE ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO	**CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO**
FIRMA REVISION Y PAROBACION POR PARTE DEL LIDER DE ENTORNO	Carolina Narvaéz C/n.

NOMBRE DEL LIDER DEL PROCESO Y/O PROFESIONAL DE APOYO	**YINETH MARCELA ROMERO LIDER SAJ**
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL LIDER DE PROCESO O PROFESIONAL DE APOYO /ENTORNO/ESTRATEGIAS	

Cuenta de cobro 001- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
YULLY ALEXANDRA
MORALES SANTISTEBAN
C.C. 1.020.717.907 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS TRES PESOS ($ 2.619.603)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5987 2022 correspondiente a 10 al 31 de octubre del 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD 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

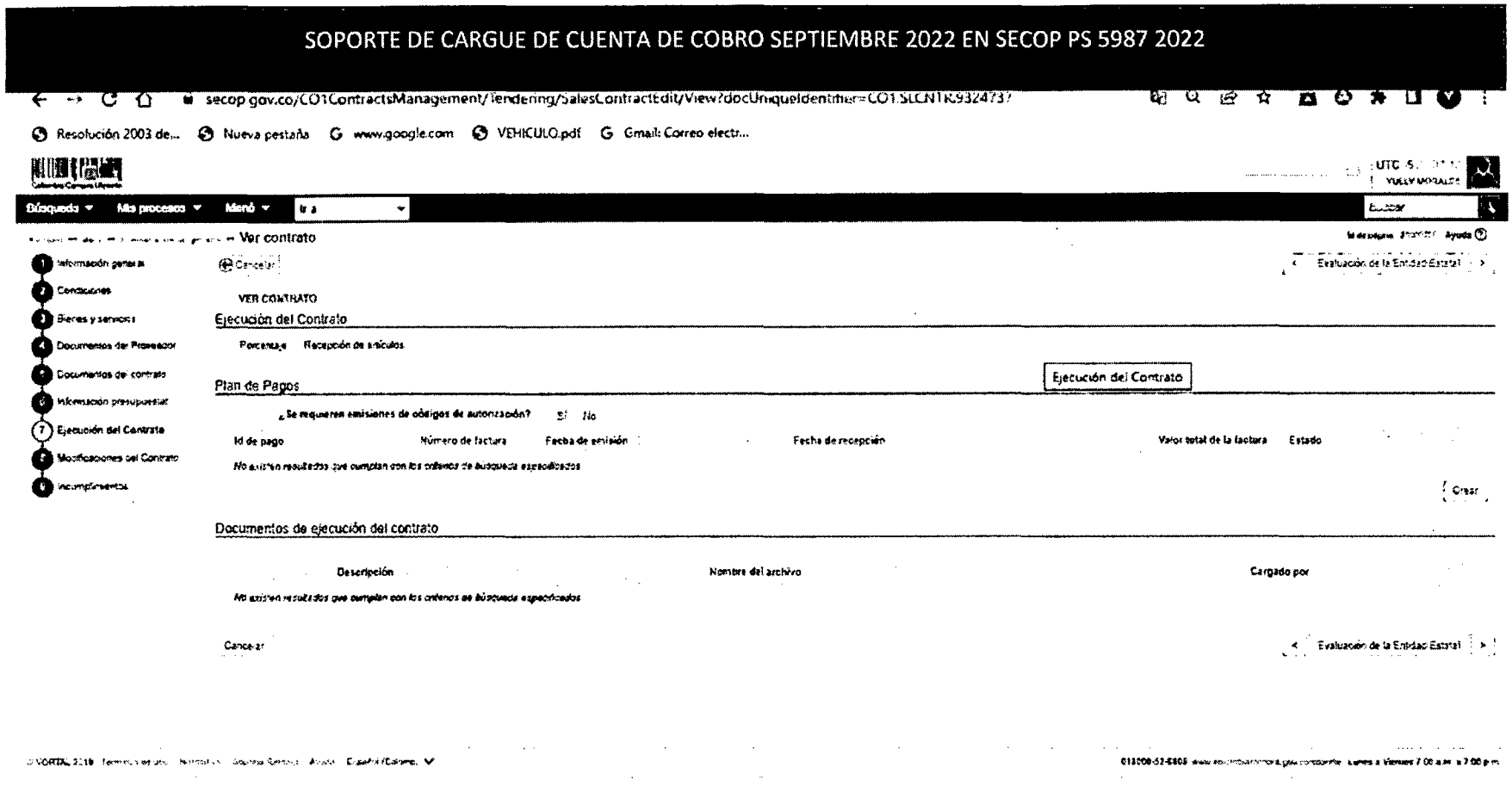
Cordialmente,



YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN
C.C. 1.020.717.907 de Bogotá
Teléfono: 3165786933 Dirección: Calle 167 A # 5ª 04 INT 1 APTO 402
No. Cuenta 03132007399 Ahorros Bancolombia

Fecha: 31/Octubre/2022

SOPORTE DE CARGUE DE CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022 EN SECOP PS 5987 2022



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14867629751

(415)7707212489984(8020) 000001486762975 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 1 7 9 0 7	7	Impuestos de Bogotá	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 1 7 9 0 7	2 0 0 4 0 8 3 1

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
MORALES	SANTISTEBAN	YULLY	ALEXANDRA

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: CL 167 A 5 A 04 IN 1 AP 402

42. Correo electrónico: santistebanyully@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 5 7 8 6 9 3 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 4 0 6 3 0	8 2 9 9	2 0 1 4 0 6 3 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	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 27 / 13 : 03 : 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORALES SANTISTEBAN YULLY ALEXANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN identificado(a) con Cedula Ciudadania 1020717907, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20221011	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación
JUAN DANIEL MARTINEZ VACA	CY	80086895	CC	20190831	20191105	Retirado

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Octubre de 2.022

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO CER-AFI
20170997

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1020717907,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2012** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de septiembre de 2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Referencia Bancaria

Miércoles, 02 de febrero de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN identificado(a) con CC 1.020.717.907, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	03132007399	2022/02/02	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 en 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.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com