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 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: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-10-10 Fecha Terminación inicial: 2022-10-31 Valor Mensual: $ 3.736.488 Valor a cobrar: $ 1.624.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.736.488	3524	2022-11-01	2022-11-30
2	$ 3.492.804	3793	2022-12-01	2022-12-15
3	$ 10.722.096	4008	2022-12-16	2023-01-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE 2022	$ 2.619.603			
2	NOVIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 324.300	63274728	2022-11-15
3	ADICIONALES NOVIEMBRE 2022	$ 1.624.560	$ 324.300	63274728	2022-11-15
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	$ 21.189.678	$ 7.980.651	$ 13.209.027

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD 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: 2022-11-01 Hasta: 2022-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 vinculante/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	Elaborncion 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 02
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

NOMBRE REFERENTE ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO	CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO
FIRMA REVISION Y PAROBACION POR PARTE DEL LIDER DE ENTORNO	Carolina Narváez CH

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 003- 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:

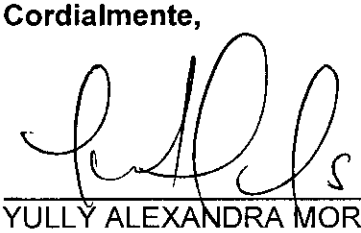
UN MILLON SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($1.624.560)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5987 2022 correspondiente a 01 al 30 de noviembre 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/Diciembre/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	1020717907	YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN	CALLE 167 A 5A 04	3021600	yulicita7@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	
2022-10	2022-10	I	15/11/2022	63274728	$328.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	131.000	0		0		0	12	1.600	0	132.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	167.700	0	0	0	0	12	2.100	0	169.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.600				25.600	12	400	26.000			256	26.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días 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	131.000	132.600
Pensión	1	167.700	169.800
Riesgos Laborales	1	25.600	26.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.300	328.400

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
CC	1020717907	YULLY ALEXANDRA MORALES SANTISTEBAN		CALLE 167 A 5A 04	3021600	yulicita7@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2022-10	2022-10	I	15/11/2022	63274728	$328.400	

DETALLE POR COTIZANTE

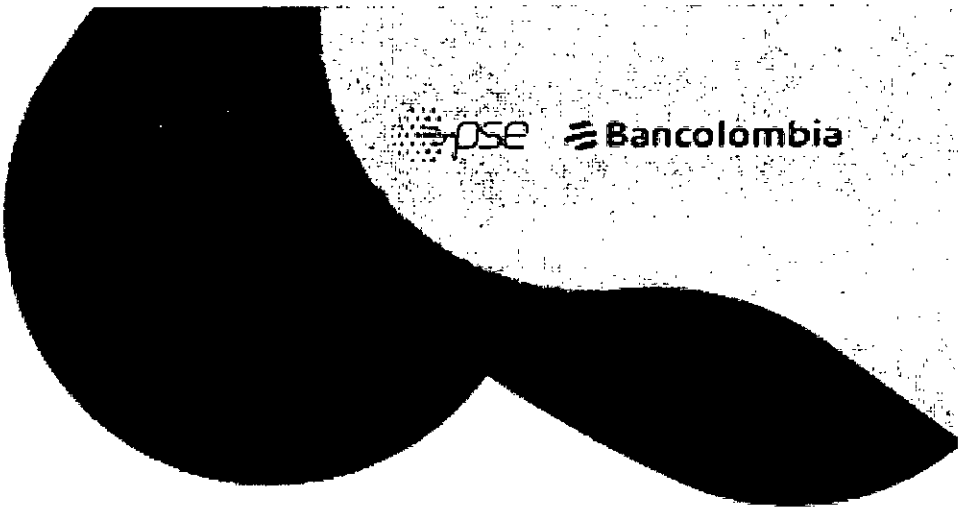
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	1020717907	MORALES SANTISTEBAN YULLY ALEXANDRA	SB	0			N	X																25-14	1.047.842	167.700	0	0	0	0	EPS008	1.047.842	131.000	14-23	1.047.842	3	25.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea



COMPENSAR-OI

Pago realizado por: PAULA ANDREA BELLO GUTIERREZ

Nro. de recibo: 63274728

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.32

Concepto: CC

Razón Social: 1020717907

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Noviembre de 2022 03:13:50 PM

Nro. de comprobante: 0000065246

Valor pagado: $ 328,400.00

Cuenta: *******2131

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

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

SOPORTE DE CARGUE DE CUENTA DE OCTUBRE 2022 EN SECOP PS 5987 2022

UTC -5 ... YULLY MORALES

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio — Menú — Administración de contratos — Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

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		
☐	PS 5987 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 5987 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle