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 1544-2022	**C.D.P. No.:**	47	**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: ANDREA VALENTINA ARREGOCES MARTINEZ **C.C.** 1.123.991.159 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-01-17 **Fecha Terminación inicial:** 2022-01-31 **Valor Mensual:** $ 3.736.488 **Valor a cobrar:** $ 3.228.813

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 9.069.360	364	2022-02-01	2022-04-15
2	$ 6.062.013	994	2022-04-16	2022-06-14
3	$ 729.492	1848	2022-06-15	2022-06-20
4	$ 2.898.252	1992	2022-06-21	2022-07-14
5	$ 3.772.539	2190	2022-07-15	2022-08-15
6	$ 768.134	2575	2022-08-16	2022-08-21
7	$ 2.176.381	2638	2022-08-22	2022-09-08
8	$ 2.761.752	2814	2022-09-09	2022-09-30
9	$ 3.756.488	3097	2022-10-01	2022-10-31
10	$ 3.736.488	3524	2022-11-01	2022-11-30
11	$ 1.868.244	3793	2022-12-01	2022-12-15
12	$ 5.604.732	4008	2022-12-16	2023-01-31
13	$ 6.965.301	224	2023-02-01	2023-03-26
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO 2022	$ 1.104.096			
2	FEBRERO 2022	$ 3.627.744	$ 309.400	56529261	4/02/2022
3	MARZO 2022	$ 3.627.744	$ 449.000	57107587	2/03/2022
4	ABRIL 2022	$ 3.627.744	$ 449.000	57929068	4/04/2022
5	MAYO 2022	$ 3.627.744	$ 449.000	58397495	6/05/2022
6	JUNIO 2022	$ 3.627.744	$ 449.000	59107868	7/06/2022
7	JULIO 2022	$ 3.736.488 $ 36.051	$ 449.000	59798983	11/07/2022
8	AGOSTO 2022	$ 3.736.488	$ 467.000	61002392	10/08/2022
9	SEPTIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 467.000	61292323	8/09/2022
10	OCTUBRE 2022	$ 3.736.488	$ 467.000	62038051	10/10/2022
11	NOVIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 467.000	62766816	8/11/2022
12	DICIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 467.000	8363491602	5/12/2022
13	ENERO 2023	$ 3.736.488	$ 467.000	64301525	27/12/2022
14	FEBRERO 2023	$ 3.736.488	$ 467.000	8365003026	7/02/2023
15	MARZO 2023	$ 3.228.813	$ 467.000	65739415	1/03/2023
16					
17					
18					
19					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.297.571	$ 52.466.747	$ 52.399.584	$ 67.163

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 PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-03-01 **Hasta:** 2023-03-26

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas 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
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	Cronograma 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 enfermeria, por medio de las visitas domiciliarias y seguimientos 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 téricas 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 soticitado 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 contraactual 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 contraactual 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 establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual 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 auditorías 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.123.991.159 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO No. 1	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	**DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05**
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 2	
NOMBRE	**BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO**
CARGO:	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27**
FIRMA	

NOMBRE DEL REFERENTE O LIDER	**LILIANA TELLEZ VALBUENA CCS1933284**
FIRMA DE REVISIÓN POR PARTE DEL REFERENTE DEL PROCESO/ENTORNO/ESTRATEGIA	

Cuenta de cobro 03 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDREA VALENTINA ARREGOCÉS MARTÍNEZ
C.C. 1.123.991.159 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

Tres millones doscientos veintiocho mil ochocientos trece pesos ($3.228.813)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1544 de 2022 correspondiente del 01 al 26 de marzo del 2023.

OBJETO: 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.

Cordialmente,

ANDREA VALENTINA ARREGOCÉS MARTÍNEZ
C.C. 1.123.991.159
Teléfono: 314 449 7523 Dirección: KR 17 58 28
No Cuenta 488408470265 ahorros Davivienda

Fecha: 31/MARZO/2023

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1945120150

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
01/03/2023

Número de aprobación
00120150

Dirección IP
186.29.135.199

Valor transacción
$ 467.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.29.135.199	CC	1123991159

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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	1123991159	ANDREA VALENTINA ARREGOCES MARTINEZ	carrera 46 # 132-10	3144497523	andreav.arregoces@gmail.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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65739415	$467.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	188.700	0		0		0	0	0	0	188.700	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	241.500	0	0	0	0	0	0		241.500	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	36.800				36.800	0	0	36.800			368	36.800	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	188.700	188.700
Pensión	1	241.500	241.500
Riesgos Laborales	1	36.800	36.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	467.000	467.000

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	1123991159	ANDREA VALENTINA ARREGOCES MARTINEZ		carrera 46 # 132-10	3144497523	andreav.arregoces@gmail.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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65739415	$467.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1123991159	ARREGOCES MARTINEZ ANDREA VALENTINA	59	0			N																	25-14	1.509.015	241.500	0	0	0	0	EPS017	1.509.015	188.700	14-23	1.509.015	3	36.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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