

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3944 2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	CENTRO DE SALUD 1 DE MAYO
Nombre del Contratista:	LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ			C.C.	1.023.893.122 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	\$ 4.613.064
				Valor a cobrar:	\$ 4.613.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	\$ 2.181.177		2023-05-27	2023-06-10
3				
4				
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	MARZO 2023	\$ 626.775	\$ 533.700	9447280166	7/03/2023
2	ABRIL 2023	\$ 4.613.064	\$ 539.100	9448519098-9449621678	5/04/2023
3	MAYO 2023	\$ 4.613.064	\$ 571.000	9450595967	4/05/2023
4					
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
	\$ 4.311.304	\$ 12.034.080	\$ 9.852.903	\$ 2.181.177

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARADESARROLLAR 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: 2023-05-01 Hasta: 2023-05-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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	Activación de rutas- Participación en la Reunión de Equipo GPAISP	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Envío de cronograma y actualización del mismo según actividades del mes siguiente	MEDIO MAGNETICO
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	Visitas domiciliarias realizadas en tiempos establecidos o por seguimientos si lo necesita, apoyo en el seguimiento de la administración de TDO domiciliario y al institucional, Seguimiento al tablero de control, supervisión a las georreferenciación y recepción de georreferenciaciones	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Participación en asistencias técnicas convocadas desde SDS(CAPACITACIONES, COMITES, SEGUIMIENTOS Y CRUCES) diligenciamiento plan de acción, Informe mensual, diligenciamiento Cconvenio 1186, indicadores, envío y reporte de informes y bases de acuerdo a requerimiento	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Asistencia Técnica a IPS públicas y Privadas de acuerdo a los establecido en el Documento operativo (4 San Cristobal y 1 Candelaria). Se realizaran 8	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Revisión de lineamientos conforme a los establecido en alistamiento de auditoria de manera mensual (se revisa el mes anterior).	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Se realizan asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales de acuerdo a su perfil profesional y De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones,	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorías integrales de promoción y prevención a personas afectadas por tuberculosis, sus falimias (visitas Domiciliarias) comunidades y entornos así como tambien en IPS Públicas y Privadas.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO



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

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se canalizan con trabajo Social para movilización social - De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorías integrales de promoción y prevención a personas afectadas por tuberculosis, sus familias, comunidades y entornos así como también en	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Asistir mensualmente a las actividades programadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Mensualmente O bimensualmente se realiza seguimiento a casos en las IPS públicas y privadas, en donde se verifica el seguimiento al tratamiento, diligenciamiento de tarjetas y retroalimentación, la estrategia adoptada por la unidad y necesidad en particular de barreras de	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
12	Implementar de las tácticas extramurales necesarias para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación	NA	NA
13	Gestionar la entrega de distribución de biológico y consolidación de informes mensuales de movimientos de biológicos del proceso de PA	NA	NA
14	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 cuentan con soportes: actas de seguimiento domiciliario a las bases y seguimientos telefónicos por localidad. Se cuenta con 6 actas donde se evidencia la modalidad de los tratamientos de los usuarios que ingresaron en cada una de las localidades, carpetas con	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

Observaciones:

scf

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]

Firma del Contratista

C.C. 1.023.893.122

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:

LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
MONTEALEGRE

CARGO:

COORDINADOR(A) GPAISP

FIRMA

[Firma del Supervisor]

Cuenta de cobro 006-2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ
C.C.1023893122 de Bogotá

LA SUMA DE:

**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y
CUATRO PESOS**

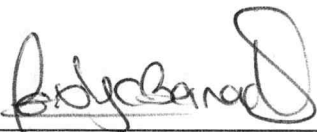
(\$4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3944 de 2023 correspondiente del 1 al 31 MAYO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARADESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONESCOLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

- 

LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ

C.C.1023893122 de Bogotá

Teléfono: 3177750829 Dirección: CL 22ª SUR 2 39 TORRE 1 APTO 516

No Cuenta 004870414341 ahorros Davivienda

Fecha: 31/MAYO/2023



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5955555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	9450595967	9450595967	I	2023/05/08	2023/05/04	BANCO BOGOTA	0	\$571,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,300	\$295,300			\$1,845,300	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,300	\$45,000		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,845,300	\$295,300			\$1,845,300	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,300	\$45,000		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,845,300	\$295,300			\$1,845,300	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,300	\$45,000		\$0	\$0		
1	CC	1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	\$1,845,300	\$295,300	EP5037	30	\$1,845,300	\$230,700	0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,845,300	\$45,000	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,845,300	\$295,300			\$1,845,300	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,300	\$45,000		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Banco	Días Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago					
2023-04	2023-04	9450595967	9450595967	I	2023/05/08	2023/05/04			BANCO BOGOTA	0	\$571,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,300	\$0	\$0	\$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$295,300	\$0	\$0	\$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
TOTAL				1	\$571,000	\$0	\$0	\$571,000

9/5/23, 12:02

Editar



[aumentar el contrato](#)

UTC -5 12:02:33
LEIDY BERNAL



Buscar...

Id de página: 23000726 [ayuda](#)

Buscar mis procesos Menú Ir a

Esritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 información general

Datos guardados

2 Condiciones

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos
de autorización? ☐ Si ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 cumplimientos

identificación 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 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)	PS 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >