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 4430 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC		
Servicio al que pertenece:	ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ	**C.C.**	1.032.478.040
de:	BOGOTÁ		
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 3.998.136	**Valor a cobrar:**	$ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423		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	$ 543.225	$ 492.500	9446676947	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 497.200	9449317989	2023-04-13
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 525.400	9450761628	2023-05-09
4			$ 1.500	9450814957	2023-05-11
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
$ 3.736.488	$ 10.429.920	$ 8.539.497	$ 1.890.423

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	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 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.	Reunión sobre socialización de meta del mes y realización de gestión documental.	Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración Cronograma de actividades mensuales.	Cronograma fisico y digital
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 entre el FDS y la Subred.	Realización de intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando hábitos saludables desde el producto.	Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo
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.	Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervencioness colectivas, reunión de espacio y asistencias técnicas.	Soportes Asistencias en custodia de coordinacion
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 apropiación conceptual de los lineamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia.	Actas de apropiación 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.	Asistir a las asistencias técnicas convocadas desde el perfil profesional.	Acta de asistencia
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.	Diligenciar fichas de sesiones colectivas, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias.	Informes, actas y fichas de sesiones colectivas
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 apoyo al entorno en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación con actores institucionales.	Acta de asistencia

9	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 canalizacion
10	Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y producto sestablecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Asistir de manera oportuna a las asistencias convocadas al igual que en reuniones del entórno, socializacion de meta y entrega de productos.	Acta de asistencia
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar archivo de las acciones realizadas durante la vigencia.	Archivo
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.	Realizar acciones y actividades requeridas dentro del entorno educativo.	Actas de asistencia

Observaciones: Revisado Andres Gina Pinto

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.

María Alejandra Valencia

Firma del Contratista

C.C. 1.032.478.040 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 07-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ
C.C. 1.032.478.040 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE
($ 3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4430 2023** correspondiente del 01 al 31 de mayo de 2023.

OBJETO: 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.

Cordialmente,

María Alejandra Valencia

MARÌA ALEJANDRA VALENCIA SÀNCHEZ
C.C. 1.032.478.040 de Bogotá
TELÉFONO: 3138211609
DIRECCIÓN: KR 72 B 43 A 33 SUR
No Cuenta 24094173334 ahorros Banco caja social

Fecha: 31/ Mayo/2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032478040		VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72b # 43 a 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7581148	No

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	2071609954	9450761628	I	2023/05/10	2023/05/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$525,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,594,516	$255,200			$1,594,516	$199,400			$1,594,516	$31,900			$1,594,516		$38,900		$0	$0		$525,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,594,516	$255,200			$1,594,516	$199,400			$1,594,516	$31,900			$1,594,516		$38,900		$0	$0		$525,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,594,516	$255,200			$1,594,516	$199,400			$1,594,516	$31,900			$1,594,516		$38,900		$0	$0		$525,400
1	CC	1032478040	VALENCIA MARIA							X										25-14	30	$1,594,516	$255,200	EPS008	30	$1,594,516	$199,400	CCF24	30	$1,594,516	$31,900	14-11	30	$1,594,516	2.436%	$38,900	30	$0	$0	No	$525,400
Total Afiliados (1)																						$1,594,516	$255,200			$1,594,516	$199,400			$1,594,516	$31,900			$1,594,516		$38,900		$0	$0		$525,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032478040		VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72b # 43 a 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7581148	No

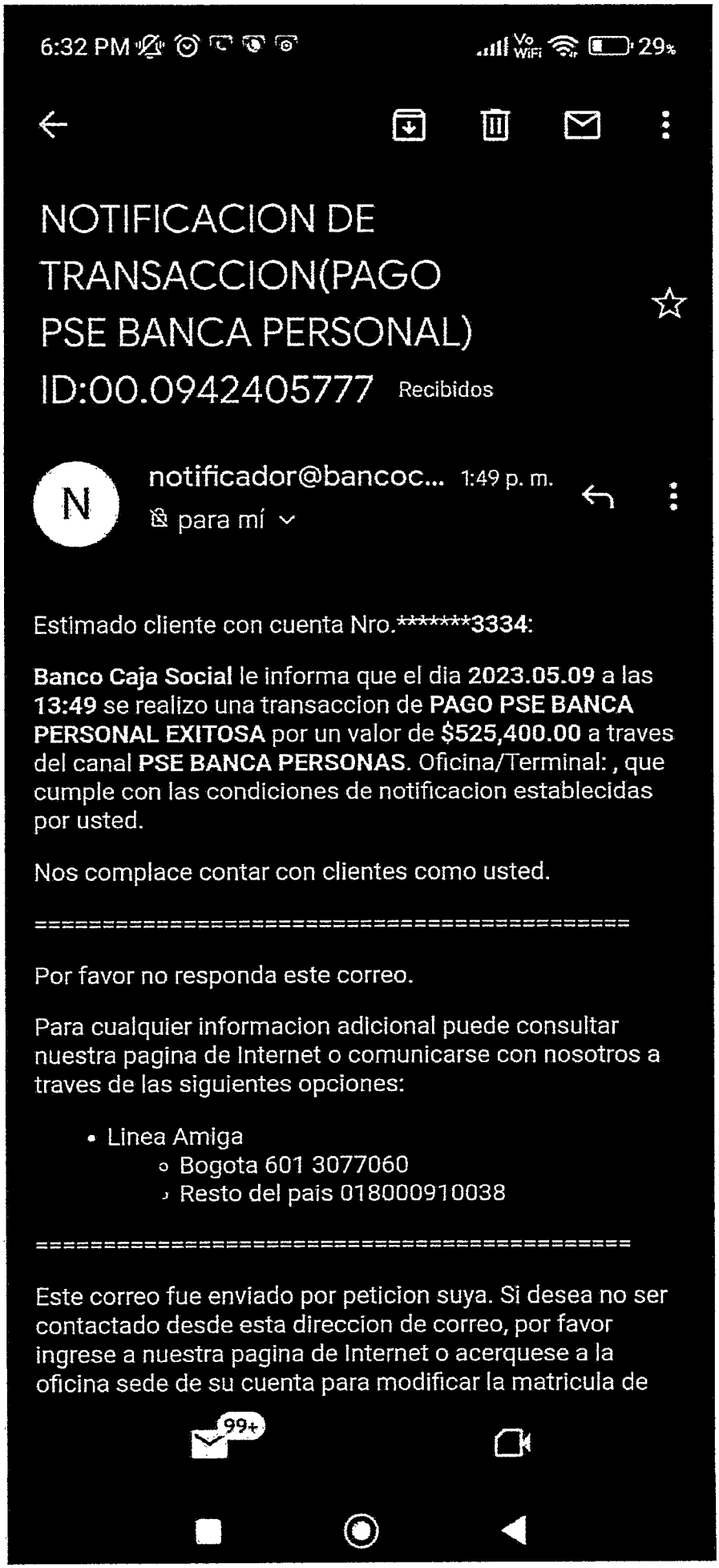
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2071609954	9450761628	I	2023/05/10	2023/05/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$525,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,200	$0	$0	$255,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,200	$0	$0	$255,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,900	$0	$0	$38,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$38,900	$0	$0	$38,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,900	$0	$0	$31,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,900	$0	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,400	$0	$0	$199,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$199,400	$0	$0	$199,400
TOTAL				1	$525,400	$0	$0	$525,400

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/05/09 01:50 PM


6:32 PM
29%
NOTIFICACION DE TRANSACCION(PAGO PSE BANCA PERSONAL) ID:00.0942405777
Recibidos
N
notificador@bancoc... 1:49 p. m.
para mí
Estimado cliente con cuenta Nro.*******3334:
Banco Caja Social le informa que el dia 2023.05.09 a las 13:49 se realizo una transaccion de PAGO PSE BANCA PERSONAL EXITOSA por un valor de $525,400.00 a traves del canal PSE BANCA PERSONAS. Oficina/Terminal: , que cumple con las condiciones de notificacion establecidas por usted.
Nos complace contar con clientes como usted.
==========
Por favor no responda este correo.
Para cualquier informacion adicional puede consultar nuestra pagina de Internet o comunicarse con nosotros a traves de las siguientes opciones:
Linea Amiga
Bogota 601 3077060
Resto del pais 018000910038
==========
Este correo fue enviado por peticion suya. Si desea no ser contactado desde esta direccion de correo, por favor ingrese a nuestra pagina de Internet o acerquese a la oficina sede de su cuenta para modificar la matricula de
99+

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032478040		VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72b # 43 a 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7581148	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-04	2023-04	2075010037	9450814957	N	2023/05/10	2023/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	1	$1,900

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)					$4,738	$700			$4,738	$600			$4,738	$100			$4,738	$100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,738	$700			$4,738	$600			$4,738	$100			$4,738	$100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$4,738	$700			$4,738	$600			$4,738	$100			$4,738	$100		$0	$0
1	CC 1032478040	VALENCIA MARIA	25-14	30	($1,594,516)	($255,200)	EPS008	30	($1,594,516)	($199,400)	CCF24	30	($1,594,516)	($31,900)	14-11	30	($1,594,516)	($38,900)	30	$0	$0
2	CC 1032478040	VALENCIA MARIA	25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-11	30	$1,599,254	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,738	$700			$4,738	$600			$4,738	$100			$4,738	$100		$0	$0

PLANILLA PAGADA

 2023/05/11 07:11 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032478040		VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 72b # 43 a 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7581148	No

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	2075010037	9450814957	N	2023/05/10	2023/05/11	BANCO CAJA SOCIAL	1	$1,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$700	$100	$0	$800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$100	$100	$0	$200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$600	$100	$0	$700
TOTAL				1	$1,500	$400	$0	$1,900

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

S

serviciopse@achcolo... 7:11 a. m.

para mí



¡Hola, María Alejandra Valencia Sanchez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2075010037
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción. Pago de la Planilla de aportes con clave: 9450814957
Valor de la Transacción: $ 1.900
Fecha de Transacción: 11/05/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal y confiable para realizar tus pagos

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO EN SECOP MARZO DEL 27 AL 31 Y ABRIL 2023 PS 4430 2023

