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 3878 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:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista:	LUCENID ESCOBAR MENDEZ	C.C.	1.031.129.957	de:	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	$ 2.460.448
Valor a cobrar:	$ 2.460.448				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.955.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.163.364		2023-05-27	2023-06-10
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 334.300	$ 358.900	1052473465	2023-03-01
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1052958830	2023-04-01
3	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1053742191	2023-05-08
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
$ 2.299.448	$ 6.418.560	$ 5.255.196	$ 1.163.364

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO COMO TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE ENTRNO HOGAR, ABORDAJE TERRITORIAL, SE REALIZA LA TOMA DE PARAMETROS DE MEDICION PARA IDENTIFICACION DEL RIESGO EN MENORES CON DIAGNOSTICO DE DESNUTRICION EN SEGUIMIENTO	ABORDAJE TERRITORIAL CARACTERIZACION POBLACION PRIRORIZADAS
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PROYECTADAS	REPORTE Y ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
3	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.	ABORDAJE TERRITORIAL CARACTERIZACION FAMILIAR	ABORDAJE TERRITORIAL BUSQUEDAD DE POBLACION A CARACTERIZAR
4	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.	REALIZAR ACTIVIDADES DE ACORDE AL ENTORNO CUIDADOR HOGAR	ABORDAJE TERRITORIAL BUSQUEDAD DE POBLACION A CARACTERIZAR
5	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.	LECTURA DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS DE LAS VIGENCIAS	ENTREGA DE ACTA EN FISICO
6	6. Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARÁ DISMINUIR EL RIEGOS DE COMPLICACION DE POBLACION CON COMOBILIDADES Y MENOR DE 6 AÑOS Y MUJER EN GESTACION	CARGAE DE INFORMACION EN EL DRIVE Y DILIGENCIAMIENTO TOTAL DE LOS FORMATOS

7	7. Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARÁ DISMINUIR EL RIEGOS DE COMPLICACION DE POBLACION CON COMOBILIDADES Y MENOR DE 5 AÑOS Y MUJER EN GESTACION	BRINDAR EDUCACIÓN SIGNOS DE ALARMA DE SUS PATOLOGIAS, EN MENOR DE 5 AÑOS Y GESTANTES EDUCACION EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, CUIDADO Y AUTOCUIDADO
8	8. Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales	SE APOYA A DIEFRENTES PROCESOS DEL ENTORNO SEGÚN ORDEN DE LIDER	FIRMA DE ACTA DE ASISTENCIA
9	9. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	PRESENTACION DE SOPORTES DE LA ESTRATEGIA ABORDAJE TERRITORIAL ,CON EL FIN DE CORROBORRAR LAS INTERVENCIONES CONTRACTUALES	DILIGENCIAMIENTO NOTIFICACION 113, CANALIZACIONES CARGUE EN DRIVE
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	REALIZAR REVISION DE SOPORTES DE LA ESTRATEGIA ABORDAJE TERRITORIAL	ENTREGA DE FORMATOS Y REALIZACION DE ARCHIVOS DEL DRIVE
11	11. 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	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR SDS O EL ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL CON FINALIDAD DE BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS	FIRMA DE CONTRATO SECOP, ENTREGA DE CUENTAS DE COBRO Y DEMAS OBLIGACIONES.

Observaciones:

OK revisado Abril (Pdte C)

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.

Lucenid Escobar.
Firma del Contratista

C.C. 1.031.129.957 de BOGOTA D.C

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:	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 5193328
CARGO:	REFERENTE ENTORNO CUIDADOR HOGAR
FIRMA	

CUENTA DE COBRO 06-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUCENID ESCOBAR MENDEZ
C.C. 1031129957 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos sesenta mil cuatrocientos cuarenta y ocho pesos
($ 2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3878 de 2023 correspondiente al mes 01 al 31 de MAYO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO COMO TECNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Lucenid Escobar

LUCENID ESCOBAR MENDEZ
C.C. 1031129957
Teléfono: 3113836942
Dirección: KR 3 48 T 73 SUR
No Cuenta 002100125133 ahorros DAVIVIENDA
Fecha: 31/MAYO/2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-10, 06: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1053742191

Periodo Cotización: abril de 2023 Periodo Servicio: abril de 2023 Referencia pago 8838011170

PAGADA 08/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCENID ESCOBAR MENDEZ		
Documento	CC1031129957	Dirección	CR 3 #48 R - 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113836942
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	tBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	tBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	tBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	tBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031129957	LUCENID ESCOBARMENDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$185.600	SALUD TOTAL EPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

III. TOTALES

tBC Pensión	tBC Salud	tBC Riesgos	tBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,Incapacidades,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$185.600	$145.000	$28.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900	$0	$358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE! 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
2070040342

Destino de pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
1031129957

Fecha
08/05/2023

Número de aprobación
70040342

Dirección IP
186.102.90.46

Valor transacción
$ 358.900,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
CedulaDeCiudadania	1031129957	10.3.5.201

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

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

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

Cerrar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 3878 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 3878 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3878 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 3878 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo