

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 5697 2023** C.D.P. No.: **1495** 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: **MADLIN SAIR MARTINEZ TORRES** C.C. **1.024.484.239** de: **BOGOTA**

Fecha Inicio: **2023-06-01** Fecha Terminación inicial: **2023-06-10** Valor Mensual: **\$ 2.460.448** Valor a cobrar: **\$ 2.460.448**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.738.360	1715	2023-06-11	2023-08-10
2				
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	JUNIO 2023	\$ 2.460.448			
2					
3					
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
	\$ 984.179	\$ 2.722.539	\$ 2.460.448	\$ 262.091

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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: **2023-06-01** Hasta: **2023-06-30**

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.	Reunión para apropiación de lineamientos y realización de gestión documental.	Acta de asistencia
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realización de intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando hábitos de vida saludable	Fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo
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.	Elaboración Cronograma de Actividades del correspondiente mes	Cronograma físico y 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervenciones colectivas, reunión de espacio y asistencias técnicas	Soportes Asistencias en custodia de coordinación
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.	Desarrollar acciones, intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las Localidades de la Subred Centro Oriente	Listados de sesiones colectivas
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.	Desarrollar acciones, intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las Localidades de la Subred Centro Oriente	Listados de sesiones colectivas
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.	Intervenir por medio de sesiones en promoción de la salud a la comunidad educativa de las instituciones educativas pertenecientes a la Subred Centro Oriente	Fichas de sesiones colectivas y actas de intervención y desarrollo de sesión
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.	Realizar asesorías integral y técnicas en instituciones educativas	Listados de sesiones colectivas, actas de intervención y desarrollo de sesión
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Asistir a las asistencias técnicas convocadas desde el perfil profesional	Acta de asistencia
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Diligenciar fichas de sesiones colectivas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias	Informes, y fichas de sesiones colectivas

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 integra.	Realizar apoyo a entorno hogar en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación con actores institucionales	Actas de asistencia
Observaciones:		 Firma del Contratista	
Nota: Es deber contractual anexas 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.		C.C.	1.024.484.239 de BOGOTA

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 001- 2023 ✓

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MADELIN SAIR MARTINEZ TORRES ✓
C.C. 1.024.484.238 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 5697 2023** correspondientes del 1 al 30 de junio de 2023. ✓

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,


MADELIN SAIR MARTINEZ TORRES ✓
C.C. 1.024.484.238 de Bogotá
Teléfono: 3155193282
Dirección: Kr 76F # 65 SUR 26
Cuenta de ahorros No. 2800058915 Banco Davivienda

Fecha: 30/Junio/2023 ✓

Bogotá, Junio / 9 de 2023



Señor (a): MADELIN SAIR MARTINEZ TORRES
CC. 1024484239
CR 72 65 26 SUR
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Febrero / 1 de 2017, y su estado afiliación es **Activo** como COTIZANTE **INDEPENDIENTE**.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14912610691



(415)7707212489984(8020) 000001491261069 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 2 4 4 8 4 2 3 9 8

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 2 4 4 8 4 2 3 9

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 9, 2 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

TORRES

33. Primer nombre

MADELIN

34. Otros nombres

SAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

TV 35 A 79 50 SUR BRR ARBORZADORA ALTA

42. Correo electrónico

madelinsair@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 5 1 9 3 2 8 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 0 8, 0 7, 3 1

9 0 0 3

2 0 2 0, 0 9, 0 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 05 - 05 / 16 : 39: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MARTINEZ TORRES MADELIN SAIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

09/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **MADELIN SAIR MARTINEZ TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1024484239**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550002800058915
Saldo a la fecha	493,404.45 Pesos
Fecha de apertura	23/04/2008

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO EN SECOP PS 5697 2023



Almuerzo Compra Eficiente

Actualizar las cuentas de cobro

UTC-5 21:11

Madelin Sair Ma

Esquema Mis procesos Menú Ir a

Buscar

Inicio Menú Administración de contratos Ver contrato

- 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

Cancelar

Evaluación de la Entidad Est

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Cancelar

Evaluación de la Entidad Est