

PS 4367 - 2023

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>
--	--	---

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4367-2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIÓNES COLECTIVAS PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	USS SAN JOSE OBRERO
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE			C.C.	53.159.949
				de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	\$ 5.228.176
				Valor a cobrar:	\$ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 6.280.582	1166	2023-04-27	2023-05-26
2	\$ 2.841.411	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	\$ 3.494.922	1715	2023-06-11	2023-08-10
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	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	27-31 DE MARZO 2023	\$ 710.350	\$ 616.700	66063018	6/03/2023
2	ABRIL 2023	\$ 5.228.176	\$ 622.400	66796329	4/04/2023
3	HORAS EXTRAS ABRIL 2023	\$ 369.393	\$ 622.400	66796329	4/04/2023
4	MAYO 2023	\$ 5.228.176	\$ 706.300	67730744	10/05/2023
5	JUNIO 2023	\$ 5.228.176	\$ 706.300	67720551	10/05/2023
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
	\$ 4.886.120	\$ 17.503.035	\$ 16.764.271	\$ 738.764

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIÓNES 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 ESPECIFICAS (Las siguientes en la medida)		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	Realizar las actividades descritas en el lineamiento vigente del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según el convenio con la Subred Centro Oriente.	Producto en físico y en Magnético
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entregar el cronograma mensual de las actividades a desarrollar según lineamiento.	Producto en físico y en Magnético
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	Realizar las actividades programadas en el cronograma mensual y realizar el seguimiento pertinente frente a las actividades que se realizaron y que no estaban plasmadas dentro del cronograma mensual.	Producto en físico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en físico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en físico y en Magnético

		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	
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Gestionar en actividades inherentes del PAI con el talento humano a cargo la activación de rutas integrales de prevención en el proceso de canalizaciones.	Producto en físico y en Magnético		
7	Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Realizar seguimiento a los puntos de vacunación con la verificación de actividades del proceso de vacunación.	Producto en físico y en Magnético		
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciar todas las variables de los tableros de control, indicadores, matrices del proceso de vacunación.	Producto en físico y en Magnético		
9	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 la planeación de jornadas de vacunación, articulaciones intra-extrasectoriales y visitas de asistencias técnicas para gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales.	Producto en físico y en Magnético		
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Responder por los archivos documentales generados por las actividades según lineamiento.	Producto en físico y en Magnético		
11	Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 de la estrategia Intramural y extramural con el fin de lograr coberturas de vacunación.	Realizar la concertación y planeación comunitaria y con instituciones para el desarrollo de jornadas de vacunación on el fin de lograr coberturas de vacunación.	Producto en físico y en Magnético		
12	Realizar el seguimiento y monitoreo a la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI	Realizar la gestión administrativa de los insumos, biológicos y demás recursos que se requieran para la ejecución de los productos la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI.	Producto en físico y en Magnético		
13	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.	Desarrollar actividades en cualquiera de los espacios o procesos transversales de acuerdo a los lineamientos del contrato PSPIC y necesidades de la Subred.	Producto en físico y en Magnético		
Observaciones: <i>Suf</i>					
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.					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>  Diana Beltrán A. Firma del Contratista </div> <div> C.C. 53.159.949 de BOGOTÁ </div> </div>					

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE	NOMBRE:	LUZ CONSUELO PINEDA DUEÑEZ
CARGO:	COORDINADOR(A) GPAISP	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 REFERENTE PAI
FIRMA	<i>Adriana Castañeda</i>	FIRMA	<i>Luz Pineda</i>

Cuenta de cobro 010- 2023

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

DEBE A:

DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE
C.C. 53159949 de BOGOTA

**LA SUMA DE: CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTI OCHO MIL CIENTO
SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE (\$ 5.228.176)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4367 de 2023 correspondiente 1 al 30 del mes de junio de 2023.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN
ENFERMERIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL
PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**

Cordialmente,

Diana Beltrán A
Diana Carolina Beltrán Aguirre
C.C. 53159949 de Bogotá
Teléfono: 3115753171 Dirección: Kra 90 bis 76 -51 APT 502 INT 36 AGRUP 2
No 0550007700696292 Cuenta ahorros Davivienda

Fecha: 30 de junio de 2023.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53159949	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE		CARRERA 90 BIS NO 76 51 APTO 502 INT 36	4373248	CAROLINABELTRAN600@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						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-05	2023-05	I	10/05/2023	87720551	TOTAL A PAGAR \$706.300

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	279.900	0		0		0	0	0	0	279.900	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	900338004-7	358.300	0	0	0	0	0	0		358.300	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
				No. Autorización	Valor								
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	54.600				54.600	0	0	54.600			546
												54.600	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.500	0	0	13.500	1

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	279.900	279.900
Pensión	1	358.300	358.300
Riesgos Laborales	1	54.600	54.600
CCF	1	13.500	13.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	706.300	706.300



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53159949	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE		CARRERA 90 BIS NO 76 51 APTO 502 INT 36	4373248	CAROLINABELTRAN800@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

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
2023-05	2023-05	I	10/05/2023	67720551	\$706.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES														
Id.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Examen	Color de Ojos	Color de Pelo	Color de Piel	Altura	Peso	Temperatura	Pulsación	Frecuencia Cardíaca	Presión Arterial	Temperatura Rectal	Temperatura Axilar	Temperatura Bucal	Temperatura Anal	Temperatura Vaginal	Temperatura Escrotal	Temperatura Testicular	Temperatura Peniana	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o 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	53159949	BELTRAN AGUIRRE DIANA CAROLINA	59	F	N																		25-14	2.239.200	358.300	0	0	0	0	0	EPS008	2.239.200	279.900	14-7	2.239.200	3	54.600	CCF24	2.239.200	13.500	0	0	0	0	0

PAGADA



Comptroller General of the Republic of Colombia

SOPORTE CARGUE DE CUENTA SECOP II PS 4637 2023 DIANA CAROLINA BELTRAN

Comptroller General of the Republic of Colombia

UTC -5 8.22:37

DIANA CAROLINA SER...

Buscar...

Buscar mis procesos menú ira

Eventos → Menú → Gestión de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

porcentaje Recepción de artículos

6 Información presupuestaria

7 Ejecución del Contrato

Plan de pago

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requiere la emisión de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

9 Incontingencia

ID de pago número de factura Fecha de asunto Fecha de recepción Valor total de la factura estado

No hay resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4367 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4367 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_4367_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_HE_2023.pdf	PS_4367_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_HE_2023.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Eliminar

Cargar de nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >