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 4393 2023	**C.D.P. No.:**	656

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: ANA MILENA SANCHEZ MEDINA **C.C.** 1.110.451.859 **de:** IBAGUÉ

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	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.472.018	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 4.233.686	1715	2023-06-11	2023-08-10
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 710.350	$ 610.600	9447606552	1/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 615.500	9449322192	5/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	9450780490	10/05/2023
4	MAYO EXTRAS 2023	$ 738.764	$ 647.200	9450780490	10/05/2023
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 738.500	9452156157	9/6/2023
6					
7					
8					
9					
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 17.872.406	$ 17.133.642	$ 738.764

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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.	Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo a los lineamientos estableciddos y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Base de agendamiento, actas del proceso de agendamiento (articulacion con lideres para agendas, articulacion con cohortes de la subred, articulacion con lideres del entrono)
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto	Soporte en medio magnetico: plan operativo cronograma mensual
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.	Se apoyo en las actividades programadas y definidas al objeto del contrato para el mejoramiento continuo.	actas de articulacion, presentacion de agendamiento semanal, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria
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.	apoyar actvidades para el mejoramiento continuo.	Acta soporte acompañamiento a jornadas
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.	Se realiza lectura y apropiación de lineamientos, caja de herramientas y ficha técnica, acorde a la vigencia activa; actualmente vigencia del año 2023	Soporte de Acta de lectura de lineamientos
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar continuo seguimento a las canalizciones realizadas	soporte de correo con el envio de la informacion y cargue del drive de bases con alertas en salud
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 el seguimiento correspondiente a las actividades programadas	actas de articulacion, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciamiento de tableros, indicadores matrices que soliciten	Soporte en medio magnetico.

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.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Acta soporte acompañamiento a jornadas
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Productos debidamente organizados y archivados con la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Soportes en carpetas de gestion documental: Actas, formatos y registro de bases en formato drive
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.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Acta soporte acompañamiento a jornadas

Observaciones:
REVISADO Adress OK Patricia Castro

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

C.C. 1.110.451.859 de IBAGUE

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 51933284
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 07- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA MILENA SANCHEZ MEDINA
C.C. 1110451859 de Ibagué

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
($ 5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4393 2023 correspondiente del 1 al 30 de JUNIO del 2023.

OBJETIVO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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,



ANA MILENA SÁNCHEZ MEDINA
C.C.1110451859
Teléfono:3205763517 Dirección: CALLE 126 # 28 - 20
No Cuenta 080810240 ahorros AV VILLAS

Fecha: 30 / JUNIO /2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		ANA MILENA SANCHEZ MEDINA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2128644532	9452156157	I	2023/06/15	2023/06/09	BANCO AV VILLAS	0	$738,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						$2,386,776	$381,900			$2,386,776	$298,400			$0	$0			$2,386,776	$58,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$2,386,776	$381,900			$2,386,776	$298,400			$0	$0			$2,386,776	$58,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,386,776	$381,900			$2,386,776	$298,400			$0	$0			$2,386,776	$58,200		$0	$0
1	CC	1110451859	SANCHEZ ANA	230301	30	$2,386,776	$381,900	EPS037	30	$2,386,776	$298,400		0	$0	$0	14-23	30	$2,386,776	$58,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$2,386,776	$381,900			$2,386,776	$298,400			$0	$0			$2,386,776	$58,200		$0	$0

Clínica

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110451859		ANA MILENA SANCHEZ MEDINA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 126 48 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3205763517	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2128644532	9452156157	I	2023/06/15	2023/06/09	BANCO AV VILLAS	0	$738,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$381,900	$0	$0	$381,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$381,900	$0	$0	$381,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,200	$0	$0	$58,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$58,200	$0	$0	$58,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,400	$0	$0	$298,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$298,400	$0	$0	$298,400
TOTAL				1	$738,500	$0	$0	$738,500

Gmail

Ana milena Sanchez Medina <anamilenasanchezmedina@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 2128644532

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de junio de 2023, 07:27
Para: anamilenasanchezmedina@gmail.com



¡Hola, ana milena sanchez medina

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2128644532
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452156157
Valor de la Transacción: $ 738.500
Fecha de Transacción: 09/06/2023

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 o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 (1).pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >