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 4236 2023 | **C.D.P. No.:** | 626 |

**Proceso que pertenece:** GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
**Servicio al que pertenece:** PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC-ENTORNO HOGAR
**Unidad a la que pertenece:** SAN JOSE OBRERO

**Nombre del Contratista:** SERGIO ANDRES AREVALO MARTINEZ **C.C.** 1.013.657.578 **de:** BOGOTA

**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 | 1520 | 2023-05-27 | 2023-06-10 |
| 3 | $ 1.644.756 | 1715 | 2023-06-11 | 2023-08-10 |
| 4 | $ 5.161.592 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 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 | $ 334.300 | $ 382.100 | 1052474334 | 1/03/2023 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 2.460.448 | $ 382.100 | 1053732252 | 1/04/2023 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 2.460.448 | $ 382.100 | 1053744603 | 9/05/2023 |
| 4 | JUNIO 2023 | $ 2.460.448 | $ 382.100 | 1054701087 | 8/06/2023 |
| 5 | JULIO 2023 | $ 2.460.448 | $ 382.100 | 1055381035 | 10/07/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 2.299.448 | $ 13.224.908 | $ 10.176.092 | $ 3.048.816 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION 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. | Cumplimiento de actividades del programa de entorno ciuidador hogar , abordaje territorial, se realiza la toma de parametros de medicion para identificacion del riesgo en menorescon diagnostico de desnutricion en seguimiento. | Abordaje territorial caracterizacion poblacion prirorizada busqueda dnt |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Actualización del cronograma | Presentar el cronograma del mes correspondiente |
| 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 acorde al entorno cuidador hogar | Registro de asistencia a las asistencias tecnicas virtuales , en poder de sds y lider del espacio. |
| 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. | Lectura de apropiación de lineamientos | Acta realizada correspondiente a la lectura de lineaminetos, la cual se entrega a la lider ,el dia de la preauditoria de manera fisica. |
| 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 apoyo en ficha de caracterizacion, notificacion 113 o sivim | Carge de informacion en el drive y diligenciamiento total de los formatos |
| 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 | Brindar educación signos de alarma de sus patologias, en menor de 6 años y gestantes educacion en hábitos de vida saludable y uso de elementos de protección personal |
| 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. | Asistencia técnica combocada por el referente líder entorno cuidador hogar | Firma acta de asistencia |
| 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. | Identificación de menores en estado de desnutricion, usuarios con signos de alarma y gestantes con embarazos de alto riesgo | Firma acta de asistencia |
| 9 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. | Realizar las actividades por lineamientos | Diligenciamiento notificacion 113, canalizaciones cargue en drive |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Realizar diligenciamiento de los formatos establecidos por el producto de abordaje territorial | Ejecutar las actividades asignadas por la líder del entorno |
| 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. | Realizar los acercamientos comunitarios | Ficha notificacion 133, caracterizaciones y canalizaciones, cargue en drive |

**Observaciones:**
Ok revisado Ados / Patricia Cosio

**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

**Firma del Contratista**

C.C. 1.013.657.578 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:** | LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| **FIRMA** | L.T.V |

Cuenta de cobro 008- 2023

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**SERGIO ANDRÉS AREVALO MARTINEZ**
**C.C. 1.013.657.578 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 4236 de 2023** correspondiente del 1 al 31 del mes de JULIO del 2023

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

**Cordialmente,**

Sergio Arevalo.

SERGIO ANDRÉS AREVALO MARTINEZ
C.C.1.013.657.578 de Bogotá
Teléfono:3107882808
Dirección: DIG 48 Q # 5 T 11 SUR
No Cuenta 0550005500219968 Davivienda

Fecha: 31/07/2023

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-07-12, 01:10:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055381035

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

**PAGADO 10/07/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SERGIO ANDRES AREVALO MARTINEZ | | |
| **Documento** | CC1013657578 | **Dirección** | DIAG 48 Q 5T 11 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7367246 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del 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 APP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| C 1013657578 | SERGIO ANDRES AREVALO MARTINEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.160.000 | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 382.100 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 23.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 382.100 | $ 0 | $ 382.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

← **Comprobante**

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

**M6426487**

Pago realizado

Pago en

**Simple Oi**

¿Cuánto?

**$ 382.100,00**

Fecha

**10 de julio de 2023 a las 09:50 p. m.**

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO

1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de atestación
5 Documento de contrato
6 Información del presupue...
**7 Ejecución del contrato**
8 Versiones de contrato
9 Incumplimientos

¡El contrato de venta se guardó correctamente!

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso

**VER CONTRATO**

## Ejecución del contrato

Porcentaje ItemReception

## Factura de contrato

**¿Se necesita autorización de registro?** Sí No

| ID de pago | Número de factura | Fecha de asunto | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No se encontraron artículos...*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | Supplier | download | Detail |
| ☐ | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 4236 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Supplier | download | Detail |

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar | Paso anterior | Evaluación del comprador | Próximo paso