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 3944 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		

Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ **C.C.** 1.023.893.122 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 4.613.064 **Valor a cobrar:** $ 4.613.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.181.177	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.083.733	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 9.677.406	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	$ 626.775	$ 533.700	9447280166	7/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 4.613.064	$ 539.100	9448519098-9449621678	5/04/2023
3	MAYO 2023	$ 4.613.064	$ 571.000	9450595967	4/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9451670452	6/06/2023
5	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9452605844	11/07/2023
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
$ 4.311.304	$ 24.795.219	$ 19.079.031	$ 5.716.188

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARADESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONESCOLECTIVAS 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)	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	Activacion de rutas- Participacion en la Reunion de Equipo GPAISP	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Envio de cronograma y actualizacion del mismo según actividades del mes siguiente	MEDIO MAGNETICO
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	Visitas domiciliarias realizadas en tiempos establecidos o por seguimientos si lo necesita, apoyo en el seguimiento de la administración de TDO domiciliario y al institucional, Seguimiento al tablero de control, supervision a las georreferenciación y recepcion de georreferenciaciones	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Participación en asistencias técnicas convocadas desde SDS(CAPACITACIONES, COMITES, SEGUIMIENTOS Y CRUCES) diligenciamiento plan de acción, Informe mensual, diligenciamiento Cconvenio 1186, indicadores, envio y reporte de informes y bases de acuerdo a requerimiento	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Asistencia Técnica a IPS públicas y Privadas de acuerdo a los establecido en en el Documento operativo (4 San Cristobal y 1 Candelaria). Se realizaran 8	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
6	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales	Revisión de lineamientos conforme a los establecido en alistamiento de auditoria de manera mensual (se revisa el mes anterior).	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
7	Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos	Se realizan asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales de acuerdo a su perfil profesional y De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones,	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
8	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	De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorias integrales de promocion y prevencion a personas afectadas por tuberculosis, sus falimias (visitas Domiciliarias) comunidades y entornos asi como tambien en IPS Públicas y Privadas.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

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

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se canalizan con trabajo Social para movilizacion social - De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorias integrales de promocion y prevencion a personas afectadas por tuberculosis, sus falimias, comunidades y entornos asi como tambien en	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
10	. Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y	Asistir mensualmente a las actividades programadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Mensualmente O bimensualmente se realiza seguimiento a casos en las IPS públicas y privadas, en donde se verifica el seguimiento al tratamiento, diligenciamiento de tarjetas y retroalimentación, la estrategia adoptada por la unidad y necesidad en particular de barreras de	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
12	. Implementar de las tácticas extramurales necesarias para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación	NA	NA
13	. Gestionar la entrega de distribución de biológico y consolidación de informes mensuales de movimientos de biológicos del proceso de PA	NA	NA
14	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	Se cuentan con soportes: actas de seguimiento domiciliario a las bases y seguimientos telefonicos por localidad,Se cuenta con 6 actas donde se evidencia la modalidad de los tratamientos de los usuarios que ingresaron en cada una de las localidades, carpetad con	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

Observaciones: S.S ok soluf

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. 1.023.893.122 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR(A) GPAISP
FIRMA	

Cuenta de cobro 008-2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ
C.C.1.023.893.122 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS

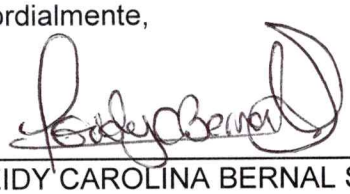
($4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3944 de 2023** correspondiente del 1 al 31 de JULIO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARADESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONESCOLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ
C.C.1.023.893.122 de Bogotá
Teléfono: 3177750829
Dirección: CL 22ª SUR 2 39 TORRE 1 APTO 516
No Cuenta 004870414341 ahorros Banco Davivienda

Fecha: 31/JULIO/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9452605844	9452605844	I	2023/07/10	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	1	$583,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$400	$0	$295,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$400	$0	$295,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$100	$0	$45,100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$45,000	$100	$0	$45,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$100	$0	$11,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,100	$100	$0	$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$300	$0	$231,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,700	$300	$0	$231,000
TOTAL				1	$582,100	$900	$0	$583,000

2023/07/11 09:56 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	9452605844	9452605844	I	2023/07/10	2023/07/11	BANCO DE BOGOTA	1	$583,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	$1,845,300	$295,300	EPS037	30	$1,845,300	$230,700	CCF24	30	$1,845,300	$11,100	14-7	30	$1,845,300	$45,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0

2023/07/11 09:56 AM

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

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? ○ Si ◉ No

identificación 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		
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3944 2023.pdf	RP PS 3944 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)	PS 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >