## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5900 2023 | C.D.P. No.: 1495

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

Nombre del Contratista: MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ | C.C. 1.022.430.102 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-06-16 | Fecha Terminación Inicial: 2023-06-30 | Valor Mensual: $ 3.998.136 | Valor a cobrar: $ 3.998.136

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 2023-07-01 | 2023-08-10 |
| 2 | $ 8.387.256 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 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 | JUNIO 2023 | $ 1.195.095 | | | |
| 2 | JULIO 2023 | $ 3.998.136 | $ 358.900 | 9453395512 | 2023-07-11 |
| 3 | AGOSTO 2023 | $ 3.998.136 | $ 494.900 | 9454788246 | 2023-08-10 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1.999.068 | $ 10.386.324 | $ 9.191.367 | $ 1.194.957 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMÓ PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA 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: 2023-08-01 Hasta: 2023-08-31

| | 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. | Participación en reuniones del entorno cuidador comunitario, realizadas desde la coordinación y desde la estrategia de gestión del cuidado comunitario. | Actas. |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Se presenta cronograma por medio magnético del mes. | Cronograma en magnético diligenciado y actualizado. |
| 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. | Realización de actividades de acuerdo al plan de acción por equipo donde se incluyan barrios abordados y perfiles contratados para el desarrollo del producto. | Plan de acción y seguimiento. |
| 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. | Se realiza apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual. | Actas. |
| 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 apropiación conceptual de lineamientos. | Actas. |
| 6 | Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes lineas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. | Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias. | Actas. |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Realizar acciones de gestión documental. | Acta de entrega de archivo. |
| 8 | 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. | Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente E.S.E. | Actas. |

Observaciones: Revisado Adres Por Adres Verdian

**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.

María Fernanda Prieto
Firma del Contratista
C.C. 1.022.430.102 de BOGOTÁ

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE | |
|---|---|
| NOMBRE: | CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| FIRMA | Carolina Narváez |

Cuenta de cobro 003 - 2023

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

**DEBE A:**

MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ
C.C. 1.022.430.102 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS**

**($ 3.998.136)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5900 2023** correspondiente al mes del 1 al 31 de AGOSTO del 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMÓ PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA 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,**

María Fernanda Prieto

MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ
C.C. 1.022.430.102 de Bogotá
Teléfono: 3106662230
Dirección: Calle 1H # 38D - 04
Cuenta de ahorros No. 91214857435 Banco Bancolombia

Fecha: 31/08/2023

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 1022430102 | | PRIETO ORTIZ MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 1H 38D 04 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3106662230 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-07 | 2023-07 | 94189692 | 9454788246 | I | 2023/08/02 | 2023/08/10 | BANCOLOMBIA | 8 | $499,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 1022430102 | PRIETO ORTIZ MARIA FERNANDA | | 230301 | 30 | $1,599,754 | $255,900 | EPS005 | 30 | $1,599,254 | $200,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,599,254 | $39,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $0 | $0 | | | $1,599,254 | $39,000 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $2,400 | $0 | $258,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $255,900 | $2,400 | $0 | $258,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $400 | $0 | $39,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $39,000 | $400 | $0 | $39,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $200,000 | $1,800 | $0 | $201,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $200,000 | $1,800 | $0 | $201,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $494,900 | $4,600 | $0 | $499,500 |



2023/08/10 11:42 AM

# Confirmación Transacción PSE - CUS 94189692

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mié 9/08/2023 11:00 PM
Para:mafeprieto10@hotmail.com <mafeprieto10@hotmail.com>




## ¡Hola, Maria Fernanda Prieto

**Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.**
**los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 94189692
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9454788246
Valor de la Transacción: $ 499.500
Fecha de Transacción: 09/08/2023

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 los pagos.
- Procura cambiar las contraseñas bancarias frecuentemente.

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 12:38:26
MARIA PRIETO ORTIZ

Buscar...

Escritorio → Tarea → Administración de contrato → **Ver contrato**

- información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- documentos del contrato
- información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- cumplimientos

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

| | Descripcion | nombre del archivo | cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf (Archivado) | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedores | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedores | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf | PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf | Proveedores | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >