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 3651 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:	LINA MAYERLI FERNANDEZ TIQUE	**C.C.**	1.031.172.472 **de:** BOGOTA, D.C.
Fecha Inicio:	2023-03-29	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 3.998.136	**Valor a cobrar:**	$ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.541.361	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 29 AL 31 2023	$ 260.748	$ 492.500	9447791048	6/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 493.100	9449143465	4/04/2023
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	9450284035	9/05/2023
				9450815476	11/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	9451804613	9/06/2023
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	9453016467	11/07/2023
6	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	9454321382	10/08/2023
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 21.228.333	$ 20.251.428	$ 976.905

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Desarrollar acciones de vigilancia en salud pública de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respecticos desde la supervisión del contrato. 1. Participar en reuniones del área de Entono Hogar. 2. Caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar.	Correo: familias.centrooriente@gmail.com reunión de espacio – contacto telefónico - Formatos en físico entregados a líder de proceso
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento.	Formato en físico entregado a líder de proceso
3	3. Apoyar en 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.	1. Participar en reuniones del área de Entono Hogar. 2. Caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar.	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso
4	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.	1. Presentación de soportes de actividades de caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar. 2. Presentación de soportes diarios de actividades.	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso
5	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.	1. Presentación de soportes de actividades de caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar. 2. Presentación de soportes diarios de actividades.	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso
6	6. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales	Asistir al fortalecimiento de saberes	Asistencia a reuniones y capacitaciones virtuales vía TEAMS o presenciales en la USS San Jose Obrero y entrega de soportes en físico.
7	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 técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Revisión de formatos y bases desarrolladas por los profesionales universitarios encargados frente a la caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso
8	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	Asistir al fortalecimiento de saberes	Asistencia a reuniones y capacitaciones virtuales vía TEAMS o presenciales en la USS San Jose Obrero y entrega de soportes en físico.
9	9. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Realizar canalizaciones de los diferentes eventos de salud publica	Soportes de notificacion a las difertentes lineas de atencion
10	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 la Subred	Asistir al fortalecimiento de saberes	Asistencia a reuniones y capacitaciones virtuales vía TEAMS o presenciales en la USS San Jose Obrero y entrega de soportes en físico.

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

11	11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Revisión de formatos y bases desarrolladas por los profesionales universitarios encargados frente a la caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso
12	12. 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	Cargue y entrega oportuna de los productos de la caracterización, concertación, implementación y evaluación del plan de cuidado familiar, con calidad en los diferentes aplicativos establecidos. Entrega oportuna de los productos.	Entrega de formatos por medio de aplicativos y bases. - Formatos en físico entregados a líder de proceso

Observaciones:

OK Adiós Gracias López

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.

Lina Fernandez

Firma del Contratista

C.C.	1.031.172.472	de	BOGOTA, D.C.

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	J.T.V.

Cuenta de cobro 009- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

NOMBRE
LINA MAYERLI FERNÁNDEZ TIQUE
C.C. 1.031.172.472 de Bogotá D.C

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 3651 2023** correspondiente del 01 al 31 de AGOSTO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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,

Lina Fernandez T.

LINA MAYERLI FERNANDEZ TIQUE
C.C. 1.031.172.472 de Bogotá, D.C.
Teléfono: 3219828513
Dirección: KR 18 31 B 54 SUR
Cuenta de ahorros No. 24094647967 Banco Caja Social

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 1031172472		FERNANDEZ TIQUE LINA MAYERLI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 31B-54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6089547	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07	2023-07	94228160	9454321382	I	2023/08/17	2023/08/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$526,900

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)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 1031172472	FERNANDEZ LINA	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS002	30	$1,599,254	$200,000	CCF24	30	$1,599,254	$32,000	14-7	30	$1,599,254	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$1,599,254	$32,000			$1,599,254	$39,000		$0	$0

2023/08/09 06:53 PM

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 1031172472		FERNANDEZ TIQUE LINA MAYERLI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 18 31B-54 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6089547	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	94228160	9454321382	I	2023/08/17	2023/08/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$526,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$526,900	$0	$0	$526,900

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 agosto 2023 6:54 pm

DIRECCIÓN IP. 186.84.88.99

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3221327034302541

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
25413ZH0

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$526.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9454321382
FECHA DE LA SOLICITUD	9 agosto 2023
REFERENCIA 1	186.84.88.99
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1031172472
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	94228160
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9454321382
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******7967

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

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		
☐	RP PS 3651 2023.pdf	RP PS 3651 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3651 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >