

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3638 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:	ANA MARCELA MONTENEGRO TOVAR			C.C.	51.830.046
				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	\$ 568.200	65509909	1/03/2023
2	ABRIL 2023	\$ 4.613.064	\$ 573.700	66719655	3/04/2023
3	MAYO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.200	67705558	9/05/2023
4	JUNIO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.200	67819154	9/06/2023
5	JULIO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.200	68579585	4/07/2023
6	AGOSTO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.200	69335757	10/08/2023
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	\$ 23.692.095	\$ 1.103.124

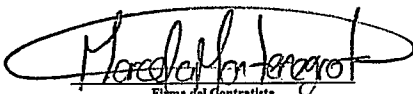
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

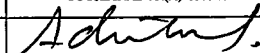
OBJETO DEL CONTRATO

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 contempladas en la subred)		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	Activación de rutas- Participación en la Reunión de Equipo GPAISP	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Envío de cronograma y actualización 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 vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	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, supervisión a las georreferenciación y recepción de georreferenciaciones (Devoluciones; si así lo amerita), canalización de casos a la EAPB por SIRC y por correo si son canalizaciones sociales, participación en comités de casos especiales CERCET, seguimiento a casos en las instituciones, asistencias técnicas según lo programado.	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 servicios de salud	Participación en asistencias técnicas convocadas desde SDS(CAPACITACIONES, COMITES, SEGUIMIENTOS Y CRUCES) diligenciamiento plan de acción, Informe mensual, diligenciamiento Cconvenio 1186, indicadores, envío 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 el Documento operativo (4 San Cristobal y 1 Candelaria). Se realizaron 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 auditoría 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 técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se realizan asesorías 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

 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	
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, asesorías integrales de promoción y prevención a personas afectadas por tuberculosis, sus fallas (visitas Domiciliarias) comunidades y entornos así como también en IPS Públicas y Privadas.		MEDIO MAGNETICO Y FISICO	
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se canalizan con trabajo Social para movilización social - De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorías integrales de promoción y prevención a personas afectadas por tuberculosis, sus fallas, comunidades y entornos así como también en IPS Públicas y Privadas.		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 la Subred	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 acceso para agilizar y poner en conocimiento a las EAPB. Diligenciamiento de paraclínicos pendientes de las IPS en las bases de Diagnóstico.		MEDIO MAGNETICO Y FISICO	
Observaciones: <i>S.S OK S.L.</i>					
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.	51.830.046	de BOGOTÁ

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

Cuenta de cobro 009- 2023

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

DEBE A:

**ANA MARCELA MONTENEGRO TOVAR
C.C. 51.830.046 de Bogotá**

LA SUMA DE:

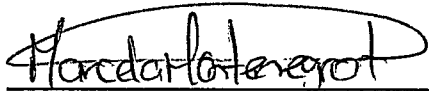
**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y
CUATRO PESOS
(\$4.613.064)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3638 2023** correspondientes del 1 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,



ANA MARCELA MONTENEGRO TOVAR
C.C. 51.830.046 de Bogotá
Teléfono: 3118997946
Dirección: KR 19 51 67 SUR
Cuenta de ahorros No 008090449508 Banco Davivienda

Fecha: 31/08/2023

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51830046	ANA MARCELA MONTENEGRO TOVAR	CARRERA 19 # 51-67 SUR	3213576465	marcemontenegrot@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	10/08/2023	69335757	\$608.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	230,800	0		0		0	0	0	0	230,800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	295,400	0	0	0	0	0	0		295,400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	45,000				45,000	0	0	45,000			450	45,000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37,000	0	0	37,000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230,800	230,800
Pensión	1	295,400	295,400
Riesgos Laborales	1	45,000	45,000
CCF	1	37,000	37,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	608,200	608,200

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51830046	ANA MARCELA MONTENEGRO TOVAR	CARRERA 19 # 51 -67 SUR	3213576465	marcemontenegrot@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1-- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	1	10/08/2023	69335757	\$608.200

DETALLE POR COTIZANTE																																										
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Indicador	Extraterritorial	Código	Valor	Clase de Riesgo	ACT	TAE	TOP	VAP	UAE	LMA	VAC	AVP	VOT	ENL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51830046	MONTENEGRO TOVAR ANA MARCELA	59	0		N														25-14	1,846,000	295,400	0	0	0	0	EPS008	1,846,000	230,800	14-7	1,846,000	3	45,000	CCF24	1,846,000	37,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Confirmación Transacción PSE - X

mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbi=mbou/FMfcg3twWLFh/2LFh/KPjnyHtUp/V

Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 16

Destacados

Postpuestos

Importantes

Enviados

Categorías

Más

Etiquetas

(imap)/Sent

(imap)/Trash

Notes

Personal

POBLACIONAL

Unwanted

Viaje

Más

Confirmación Transacción PSE - CUS 94260440

serviciopse@achcolombia.com.co

mié, 9 ago, 23:34 (hace 8 horas)

4 de 1,730

¡Hola, Ana Marcela Montenegro Tovar

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 94260440
Empresa: COMPENSAR-OL
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Valor de la Transacción: \$450.200
Fecha de Transacción: 09/08/2023

Buscar

2374 m.
19/08/2023



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

9 Incumplimientos

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

**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 3638 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 3638 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3638 2023.pdf	RP PS 3638 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3638 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

