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 3940 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:** LUZ ANGELA RODRIGUEZ MAYORGA **C.C.** 35.421.159 **de:** ZIPAQUIRA

**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 | $ 4.638.135 | 2900 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| N° 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 | 538.800 | 1053030182 | 2/03/2023 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 4.613.064 | $ 538.800 | 1053750829 | 2/04/2023 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 1054665156 | 9/05/2023 |
| 4 | JUNIO 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 1055434750 | 10/06/2023 |
| 5 | JULIO 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 1056099614 | 11/07/2023 |
| 6 | AGOSTO 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 1056769161 | 9/08/2023 |
| 7 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 1057453210 | 8/09/2023 |
| 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 | $ 29.433.354 | $ 28.305.159 | $ 1.128.195 |

## 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:** 2023-09-01 **Hasta:** 2023-09-30

| | 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 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, supervision a las georreferenciación y recepcion de georreferenciaciones (Devoluciones; si asi lo amerita), canalización de casos a la EAPB por SIRC y por correo si son canalizaciones sociales, participacion en comites de casos especiales CERCET, seguimiento a casos en las instituciones, asistencias tecnicas segun 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, 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 técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred | 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 |
| 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 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 paraclinicos pendientes de las IPS en las bases de Diagnostico. | 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 PAI | 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 documentacion de cada paciente te TDO | MEDIO MAGNETICO Y FISICO |

**Observaciones:** S.d OK Schut

**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.

Angela Rodriguez

**Firma del Contratista**

**C.C.** 35.421.159 **de** ZIPAQUIRA

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

Cuenta De Cobro 010- 2023

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

LUZ ANGELA RODRIGUEZ MAYORGA
C.C. 35.421.159 de Zipaquirá

**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 3940 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 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,

LUZ ANGELA RODRIGUEZ MAYORGA
C.C. 35421159 de ZIPAQUIRA
Teléfono: 3208914474
Dirección: Calle 147 14 42 INT 5 APTO 303
Cuenta de ahorros No 004870238831 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2023

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-09-08, 08:33:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057453210

**Periodo Cotización:** agosto de 2023 **Periodo Servicio:** agosto de 2023

**PAGADO 08/09/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ ANGELA RODRIGUEZ MAYORGA | | |
| **Documento** | CC35421159 | **Dirección** | CRA 54D NO 187 43 BLOQUE 5 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6031306 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## 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 | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días 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 |
| CC 35421159 | LUZ ANGELA RODRIGUEZ MAYORGA | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 1.845.226 | $ 295.300 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1.845.226 | $ 230.700 | 2,436 | $ 1.845.226 | $ 45.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 571.000 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.845.226 | $ 1.845.226 | $ 1.845.226 | $ 0 | $ 295.300 | $ 230.700 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 571.000 | $ 0 | $ 571.000 |



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.

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 150417376

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: $ 571.000

Fecha de Transacción: 08/09/2023

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

## 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?** ○ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip | NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf | PS 3940 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP PS 3940 2023.pdf | RP PS 3940 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | PS 3940 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >