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-1A-FT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4860-2023	C.D.P. No.:	687	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCIÓN GESTION DEL RIESGO
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA MAYO

Nombre del Contratista: ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN C.C. 1.023.875.455 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-13 Fecha Terminación inicial: 2023-04-20 Valor Mensual: $ 2.081.812 Valor a cobrar: $ 2.081.812

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 105.524	860	2023-04-01	2023-04-20
2	$ 1.911.243	1057	2023-04-21	2023-05-20
3	$ 958.458	1537	2023-05-21	2023-06-05
4	$ 2.109.295	2060	2023-06-06	2023-08-05
5	$ 2.081.812	2121	2023-06-06	2023-08-05
6	$ 1.040.906	2360	2023-08-05	2023-08-20
7	$ 693.937	2684	2023-08-21	2023-09-20
8	$ 2.081.812	2787	2023-09-20	2023-10-10
9	$ 2.081.812		2023-10-10	2023-11-10
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO	$ 1.049.505	$ 215.400	66350006-66395211	16/03/2023
2	ABRIL	$ 1.916.916	$ 358.900	67060206	14/04/2023
3	MAYO	$ 1.916.916	$ 358.900	67809175	12/05/2023
4	JUNIO	$ 2.081.812	$ 358.900	68537217	13/06/2023
5	JULIO	$ 2.081.812	$ 358.900	69422149	18/07/2023
6	AGOSTO	$ 2.081.812	$ 358.900	70044375	10/08/2023
7	SEPTIEMBRE	$ 2.081.812	$ 358.900	70825630	11/09/2023
8	OCTUBRE	$ 2.081.812	$ 358.900	71706047	17/10/2023
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.227.598	$ 15.292.397	$ 15.292.397	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO-ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2023-10-01 Hasta: 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Ejecutar el seguimiento de los usuarios inscritos en la ruta distribuidos por localidad	Realizar el seguimiento de usuarios pertineneste de cohorte vejez y cardio vascular.	Se realiza demanda inducida y agendamiento de citas a ususarios cronicos (hipertensos, diabeticos, obesidad) sin controles ni medicamentos y a usuarios sin atensiones en la RPMS.
2	Realizar Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred	Buscar datos de contacto y revisar los aplicativos e historias clinicas para determinar los servicios faltantes en la RPMS para la canalización respectiva en los archivos de las cohorte recibidos.	Se realiza canalizacion segun curso de vida a usuarios remitidos y quienes cumplan con los requerimientos para asignacion de citas
3	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	Buscar datos de contacto y revisar los aplicativos e historias clinicas para determinar los servicios faltantes en la RPMS para la canalización respectiva.	Actualizacion de datos y asignacion de citas a usuarios por cohortes de vejez y cardio vascular por base de canalizaciones
4	Realizar captación de usuarios a la RPM desde los servicios de urgencias y hospitalizacion y realizar seguimiento a sus asistencia a las acciones programadas	Verificar de las bases recibidas por capital salud con usuarios que consultaron urgencias ose encuentran hospitalización y dar prioridad la asignación de citas de los servicios de la RPMS a los susceptibles.	Validacion de historia clinica, reportes de biopsia y/o requerimiento para gestion de cita para especialista
5	Hacer Entrega de usuarios a las rutas de riesgo según diagnósticos identificados	Usuarios identificados que tengan un diagnostico de cronico sin apertarlo de la RPMS, hacer entrega a la ruta de que pertenezca	Asignacion de citas a pacientes cronicos con o sin tratamiento para valoracion por especialista
6	Apoyar en la elaboración de informes que se requieran.	Se realiza apoyo a la elaboración de informes que se requieran.	organizacion y foliacion de carpetas covid 2021 y demanda inducida en herramienta de monitoreo (mensualidad)
7	Informar a le líder de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	Se informa al lider de ruta hallazgos encontrados en el seguimiento relacionados con la gestión del riesgo (barreras de acceso).	Realizar seguimeinto a usuario determinado, confirmar barrera de acceso, orientar y notificar la necesidad del usuario
8	Asistir a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual según necesidad	Se asiste a las mesas técnicas de las unidades de atención para el seguimiento estandarizado de la población Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de la Subred o la SDS y al comité de seguimiento mensual según necesidad	Se asisto a reuniones convocadas por la directora de gestion del riesgo.
10	Cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, protección y seguridad en la realización de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente	Conocer e implementar las directrices establecidas en los documentos institucionales para la identificación, gestion y seguimiento de las personas pertenecientes a las Cohortes de Riesgo.	Uso adecuado de EPP
11	Participar en el proceso de conformación y estrategia del equipo formador de formadores del convenio para la implementación de RPMS.	Asistir a las capacitaciones que se programen y socializar los contenidos acorde a estrategia implemntada.	Se asiste a reunion del convenio PRMS para acordar el uso de agenda para asignacion de citas segun la especialidad, ya que se evidencio el uso de agenda manual
12	Realizar informe Mensual de la articulación realizada con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutividad de estas.	No aplica	No aplica
13	Realizar capacitación de acuerdo a la necesidad de la ejecución del convenio	No aplica	No aplica
14	Apoyar elaboración de informes que se requieran.	Realizacion de informe mensual y actas soliciadas si se requiere	Se hace foliacion de 13 carpetas covid, del programa PAI
15	Participar en los cronogramas establecidos de capacitación	Asistir a capacitaciones programadas en el marco de la RPMS y la operatividad de los procesos institucionales	Se asiste a evento organizado por la subcorte de cancer en hospital san blas dirigido a pacientes con diagnostico de cancer.
16	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y transectoriales. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Capacitaciones y reuniones programadas por la ruta de mantenimiento de la salud	Acompañamiento y educacion a los usuarios en evento en hospital san blas por dia internacional del cancer.

Observaciones:
202 horas

Nota: Ex labor 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 semanal de acuerdo con las fechas establecidas en el

Astrid prada
Firma del Contratista
C.C. 1.023.875.455 de BOGOTA

VISTÓ BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO COD 242 GRADO 27
FIRMA	

Cuenta de cobro 08 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN
C.C. 1.023.875.455 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones ochenta y un mil ochocientos doce pesos M/CTE

$ 2.081.812

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4860 2023 correspondiente del 01 al 31 de octubre del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Astrid Prada

ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN
C.C. 1.023.875.455
Teléfono: 3124986522
No Cuenta: 017557644 Banco BBVA
Fecha: 31/Octubre /2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023875455	ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN		transversal 15 este # 14 a - 49 sur	2334478	astrid_prada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	17/10/2023	71706047	$358.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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 Bolivar S.A.	860002503-2	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023875455	ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN		transversal 15 este # 14 a - 49 sur	2334478	astrid._prada@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	17/10/2023	71706047	$358.900	

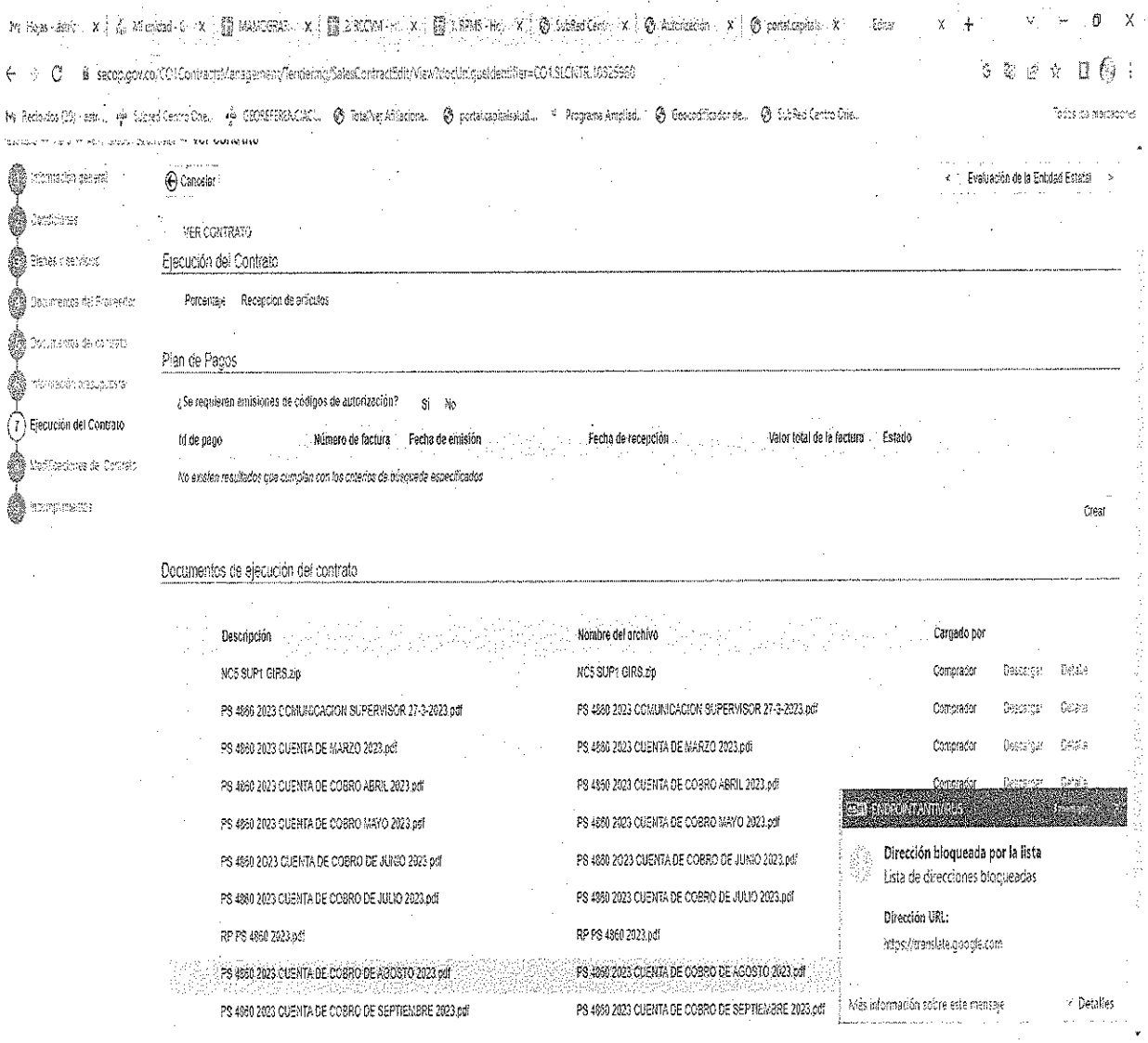
ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Subtipo	Extranjero	Datos traslado	Exonerado	VAC	INET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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
CC	1023875455	PRADA BELTRAN ASTRID VIVIANA	59	0			N																	231001	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-7	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ASTRID VIVIANA PRADA BELTRAN

CC 1023875455

PS 4860 2023