

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

lo. CONTRATO - OP: **PS 4287 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: **KATHERINE MEDINA LOPEZ** C.C. **1.010.210.151** de: **BOGOTÁ D.C.**
Fecha Inicio: **2023-03-27** Fecha Terminación Inicial: **2023-04-26** Valor Mensual: **\$ 2.460.448** Valor a cobrar: **\$ 2.460.448**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 2.955.748	1161	2023-04-27	2023-05-26	1	MARZO 2023	\$ 334.300	\$ 358.900	8365711795	06/03/2023
2	\$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10	2	ABRIL 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8366514379	04/04/2023
3	\$ 1.644.757	1715	2023-06-11	2023-08-10	3	MAYO 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8367221089	10/05/2023
4	\$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02	4	JUNIO 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8368011439	13/06/2023
5	\$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02	5	JULIO 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8368769383	12/07/2023
6	\$ 2.460.448		2023-10-03	2023-11-02	6	AGOSTO 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8369522194	10/08/2023
7					7	SEPTIEMBRE 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	8370310813	11/09/2023
8					8	OCTUBRE 2023	\$ 2.460.448	\$ 358.900	71078014	17/10/2023
9					9					
10					10					
11					11					
12					12					
13					13					
14					14					
15					15					
16					16					
17					17					
18					18					
19					19					
20					20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.299.448	\$ 18.159.177	\$ 17.557.436	\$ 601.741

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

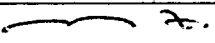
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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: **2023-10-01** Hasta: **2023-10-31**

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.	Cumplimiento de actividades del programa de entorno ciudadano hogar, abordaje territorial, se realiza la toma de parámetros de medición para identificación del riesgo para la población priorizada.		Abordaje territorial caracterización población priorizada.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actualización del cronograma		Presentar el cronograma del mes correspondiente
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.	Realizar ficha de caracterización familiar.		Carga de información en el drive y diligenciamiento total de los formatos.
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.	Realizar las actividades acorde al entorno ciudadano hogar		Registro a las asistencias técnicas virtuales, en poder de sds y líder del espacio.
6	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Lectura de apropiación de lineamientos e instructivo.		Acta realizada correspondiente a la lectura de lineamientos.
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud individual y familiar para disminuir el riesgo de complicación de población.		Registro en plan de cuidado familiar.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud por medio de la educación.		Informar sobre riesgo ambiental al área en cargada, vivienda saludable.
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Identificación del riesgo a población priorizada, como crónicos, salud mental, gestantes, menos de 5 años, puerperio.		Envío de formatos de canalización medio magnético.
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar las actividades acorde a los lineamientos		Diligenciamiento notificaciones base de datos, canalizaciones.

10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Organización de caracterizaciones según mes correspondiente establecidos por el producto de abordaje territorial.	Ejecutar las actividades asignadas por la líder del entorno
11	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.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Actas de asistencia.
Observaciones: OK Adress Contratación López		Katherine Medina López Firma del Contratista	
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		C.C. 1.010.210.151 de BOGOTÁ D.C.	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC51933284
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA		FIRMA	L.T.V

Cuenta de cobro 011-2023

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

DEBE A:

**KATHERINE MEDINA LOPEZ
CC 1.010.210.151 DE BOGOTA D.C**

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL
CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
(\$2.460.448)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato
No **PS 4287 2023** correspondiente del 1 al 31 OCTUBRE de 2023

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA
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,

Katherine Medina Lopez

**KATHERINE MEDINA LOPEZ
CC 1.010.210.151 DE BOGOTA D.C
Teléfono: 3133180574**

**Dirección: CL 34C SUR 9 50 ESTE
No Cuenta de ahorros 24105125211 de Caja Social**

Fecha: 31/10/2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KATHERINE MEDINA LOPEZ
No. Identificación: CC1010210151
Dirección: CLL 32 C SUR 9-38 ESTE
Telefono: 3624652
Correo: katha.medina@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 71078014 ✓

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KATHERINE MEDINA LOPEZ
Tipo y número de identificación	CC1010210151
Número de planilla	71078014
Fecha pago	2023-10-17 ✓
Número de autorización pago	1545914
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	360900 ✓
Total Intereses de Mora	2000 ✓

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28500	1
230301	Porvenir	186600	1
EPS008	Compensar EPS	145800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010210151
APELLIDOS Y NOMBRES: KATHERINE MEDINA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Puntored no te cobra por esta transacc:

Puntored
Corresponsal Bancario Colpatría

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	17/10/2023
Hora	12:24:32
Terminal	334582
Cod. Convenio	0344
Referencia	8371078014
Valor	\$360,900
Transacción	000741532425
Usuario	WUILMAR ANDRES BARBOSA MORA

Línea de atención personalizada en
Bogotá: 3487881
Resto del País: 01 8000 960 505

Aquí también puede pagar su tarjeta de
crédito y créditos de consumo del
Banco Colpatría

BANCO COLPATRIA
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

- 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? ☐ Si ☒ No

Identificación de pago	numero 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			
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023-1.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
RP PS 4287 2023.pdf	RP PS 4287 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023-1.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
			Borrar	Carga nueva	

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >