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 4149 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:** | SONIA PATRICIA PACHÓN BARÓN | **C.C.** | 52.486.464 | **de:** | BOGOTA D.C. |
| **Fecha Inicio:** | 2023-03-27 | **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 | $ 4.803.009 | 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 | $ 4.019.565 | 2800 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 6 | $ 3.998.136 | | 2023-10-03 | 2023-11-02 |
| | | | | |
| | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MARZO 2023 | $ 543.225 | $ 497.400 | 4488755911 | 06/03/2023 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 3.998.136 | $ 497.200 | 9449338375 | 05/04/2023 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9450768533 | 10/05/2023 |
| 4 | JUNIO 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9451730050 | 09/06/2023 |
| 5 | JULIO 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9452964744 | 12/07/2023 |
| 6 | AGOSTO 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9454252642 | 10/08/2023 |
| 7 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9455544626 | 12/09/2023 |
| 8 | OCTUBRE 2023 | $ 3.998.136 | $ 527.000 | 9456955118 | 17/10/2023 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.736.488 | $ 29.507.682 | $ 28.530.204 | $ 977.478 |

## 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:** 2023-10-01 **Hasta:** 2023-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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. | Se realizan las actividades establecidas de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de Gestantes Bajo Peso, Ideacion Suicida, Condiciones Crónicas, Familias con Gestantes, Violencia Ejercida contra Gestantes, Violencias Reiteradas, Morbilidad Materna Extrema. | Base VSP, Formatos de Caracterización e Implementación Familiar, Canalizaciones, Link Estrategia Ángeles Guardianes y Base Interlocal. |
| 2 | Presentar mensualmente el Cronograma de Actividades a desarrollar | Elaboración de Cronograma Mensual de Actividades. | Cronograma actualizado en Drive. |
| 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. | Caracterizar y realizar seguimiento a las familias notificadas por los diferentes eventos en Salud Pública o demás estrategias incluyendo planes familiares con acciones en curso al mes correspondiente.<br>Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada.<br>Identificacion de personas de alta vulnerabilidad, condiciones generales de salud.<br>Brindar Información en salud y establecer acuerdos con la familia.<br>Realizar acciones de Activación de Rutas acorde a necesidad. | Formatos de Caracterización, Formatos COPE 28, SRQ, RQC, Plan Familiar, APGAR Familiar y Formato de Canalización. |
| 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. | Brindar apoyo a las actividades inherentes del contrato en las diferentes localidades de la Subred Centro Oriente. | Listados de Asistencia. |
| 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. | Realizar Apropiación Conceptual de Lineamientos del Entorno Cuidador Hogar. | Acta de Apropiación de Lineamientos. |
| 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 | Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de Psicología, por medio de las visitas domiciliarias, en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados. | Toma de firma y/o nombre del usuario en el formato de Plan de Cuidado Familiar concertado. |
| 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 FFDS y la Subred | Se realiza revisión de formatos y registro de las acciones adelantadas en los formatos establecidos, documentos, bases o informes, dando cumplimiento a los productos que se requieren en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred Centro Oriente. | Formatos en fisico de registro de actividades Plan Familiar, Base VSP. |
| 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 | Se realizan articulaciones con las entidades asi como la promocion a la comunidad de las diferentes ofertas institucionales que requiera la poblacion acorde a su necesidad. | Actas, Listados de Asistencia y registro en Formatos de Plan Familiar. |
| 9 | Activar y notificar los Eventos de Interés en Salud Pública detectados en cada una de sus intervenciones. | Se realiza activación y diligenciamiento de formatos para la notificación de los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de las intervenciones. | Formatos de Activación de Rutas y Fichas de Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | Se participa en las asistencias tecnicas convocadas por la 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 Centro Oriente. | Acta y Listado de Asistencia. |
| 11 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Se realiza el archivo de los formatos diligenciados durante el proceso con las familias, teniendo en cuenta los criterios de gestión documental de la Subred Centro Oriente. | Formatos de Caracterización, Tamizajes y Plan Familiar. |
| 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 | Se dió cumplimiento a las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. | Listados de Asistencia. |

**Observaciones:** OK revisado Andres / Patricia Cortes

**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.

Sonia Padrón

**Firma del Contratista**

C.C. 52.486.464 **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 BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE** | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| **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:**

SONIA PATRICIA PACHÓN BARÓN
C.C.52.486.464 de Bogotá

**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 4149 2023** correspondiente del 1 al 31 de OCTUBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

Sonia Pachon

**SONIA PATRICIA PACHÓN BARON**
C.C.52.486.464 de Bogotá
Teléfono: 3194272493
Dirección: Calle 65 A 77 27 BARRIO VILLA LUZ
No Cuenta212080030 ahorros Banco de Bogotá

Fecha:31/10/2023

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 52486464 | | PACHON BARON SONIA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 88h # 59b sur 05 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3194272493 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 220855101 | 9456955118 | I | 2023/10/17 | 2023/10/17 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $527,000 |

**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)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52486464 | PACHON SONIA | 25-14 | 30 $1,600,000 | $256,000 | EPS037 | 30 | $1,600,000 | $200,000 | CCF24 | 30 | $1,600,000 | $32,000 | 14-7 | 30 | $1,600,000 | $39,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,600,000 | $256,000 | | | $1,600,000 | $200,000 | | | $1,600,000 | $32,000 | | | $1,600,000 | $39,000 | | $0 | $0 |



2023/10/15 12:25 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 52486464 | | PACHON BARON SONIA PATRICIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cr 88h # 59b sur 05 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3194272493 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 220855101 | 9456955118 | I | 2023/10/17 | 2023/10/17 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $527,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $256,000 | $0 | $0 | $256,000 |
| 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 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $527,000 | $0 | $0 | $527,000 |



2023/10/15 12:25 PM

Gmail

Sonia Pachon <spachon.subredcentrooriente@gmail.com>

# Fw: Confirmación Transacción PSE - CUS 220855101

**sonia pachon** <sonipa22@yahoo.es> 17 de octubre de 2023, 19:19
Para: sonia pachon <spachonsubredcentrooriente@gmail.com>

----- Mensaje reenviado -----
**De:** serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
**Para:** "sonipa22@yahoo.es" <sonipa22@yahoo.es>
**Enviado:** domingo, 15 de octubre de 2023, 12:28:01 GMT-5
**Asunto:** Confirmación Transacción PSE - CUS 220855101




## ¡Hola, sonia patricia pachon baron

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 220855101
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456955118
Valor de la Transacción: $ 527.000
Fecha de Transacción: 15/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | RP PS 4149 2023.pdf | RP PS 4149 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_4149_2023_CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2023.pdf | PS_4149_2023_CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023.pdf | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_4149 2023_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | PS_4149 2023_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >