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 4430 2023 | **C.D.P. No.:** | 626 |
| **Proceso que pertenece:** | GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD | | |
| **Servicio al que pertenece:** | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO EDUCATIVO | | |
| **Unidad a la que pertenece:** | SAN JOSE OBRERO | | |
| **Nombre del Contratista:** | MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ | **C.C.** | 1.032.478.040 **de:** BOGOTÁ |
| **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 | $ 4.019.865 | 2800 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 6 | $ 3.998.136 | | 2023-10-03 | 2023-11-02 |
| 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 | $ 543.225 | $ 492.500 | 9446676947 | 2023-03-03 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 3.998.136 | $ 497.200 | 9449317989 | 2023-04-13 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 3.998.136 | $ 525.400 | 9450761628 | 2023-05-09 |
| 4 | | | $ 1.500 | 9450814957 | 2023-05-11 |
| 5 | JUNIO 2023 | $ 3.998.136 | $ 526.900 | 9452152964 | 2023-06-09 |
| 6 | JULIO 2023 | $ 1.999.068 | $ 526.900 | 9452716736 | 2023-07-12 |
| 7 | AGOSTO 2023 | $ 3.998.136 | $ 382.100 | 9454780602 | 2023-08-09 |
| 8 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 3.998.136 | $ 526.900 | 9456145448 | 2023-09-11 |
| 9 | OCTUBRE 2023 | $ 3.998.136 | $ 526.900 | 9456711085 | 2023-10-10 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 3.736.488 | $ 29.507.982 | $ 26.531.109 | $ 2.976.873 |

## 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. | Reunión sobre socialización de meta del mes y realización de gestión documental. | Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Elaboración Cronograma de actividades mensuales. | Cronograma fisico y digital |
| 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. | Realización de intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando hábitos saludables desde el producto. | Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo |
| 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. | Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervencioness colectivas, reunión de espacio y asistencias técnicas. | Soportes Asistencias en custodia de coordinacion |
| 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 los lineamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia. | Actas de apropiación conceptual |
| 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. | Asistir a las asistencias técnicas convocadas desde el perfil profesional. | Acta de asistencia |
| 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. | Diligenciar fichas de sesiones colectivas, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias. | Informes, actas y fichas de sesiones colectivas |
| 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. | Realizar apoyo al entorno en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación con actores institucionales. | Acta de asistencia |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. | Realizar proceso de canalización de acuerdo a las necesidades priorizadas e identificadas. | Formato de canalizacion |
| 10 | Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y producto sestablecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. | Asistir de manera oportuna a las asistencias convocadas al igual que en reuniones del entorno, socializacion de meta y entrega de productos. | Acta de asistencia |
| 11 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Realizar archivo de las acciones realizadas durante la vigencia. | Archivo |
| 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. | Realizar acciones y actividades requeridas dentro del entorno educativo. | Actas de asistencia |

Observaciones: Ok Adres 46

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.

Alejandra Valencia

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.032.478.040 **de** BOGOTÁ

| **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:** | YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| **FIRMA** | |

**Cuenta de cobro 012-2023**

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE.S.E.

**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ
C.C. 1.032.478.040 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 4430 2023** correspondiente del 01 al 31 de OCTUBRE 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,**

Alejandra Valencia

MARÍA ALEJANDRA VALENCIA SÀNCHEZ
C.C. 1.032.478.040 de Bogotá
TELÉFONO: 3138211609
DIRECCIÓN: KR 72 B 43 A 33 SUR
No Cuenta 24094173334 ahorros Banco caja social

Fecha: 31/10/2023

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032478040 | | VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 72b # 43 a 33 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7581148 | 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 | 211588261 | 9456711085 | I | 2023/10/10 | 2023/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $526,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $526,900 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $526,900 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $526,900 |
| 1 | CC | 1032478040 | VALENCIA MARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,599,254 | $255,900 | EPS008 | 30 | $1,599,254 | $200,000 | CCF24 | 30 | $1,599,254 | $32,000 | 14-11 | 30 | $1,599,254 | 2.436% | $39,000 | 30 | $0 | $0 | No | $526,900 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,599,254 | $255,900 | | | $1,599,254 | $200,000 | | | $1,599,254 | $32,000 | | | $1,599,254 | | $39,000 | | $0 | $0 | | $526,900 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1032478040 | | VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 72b # 43 a 33 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7581148 | 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 | 211588261 | 9456711085 | I | 2023/10/10 | 2023/10/10 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $526,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $255,900 | $0 | $0 | $255,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $39,000 | $0 | $0 | $39,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 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 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $200,000 | $0 | $0 | $200,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$526,900** | **$0** | **$0** | **$526,900** |



2023/10/10 12:06 PM

# Confirmación Transacción PSE - CUS 211588261

Recibidos

S

**serviciopse@achco...** 12:30 p. m.

para mí




**¡Hola, María Alejandra Valencia Sanchez**

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 211588261
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456711085
Valor de la Transacción: $ 526.900
Fecha de Transacción: 10/10/2023

**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 frecuentemente.

Colombia

María Alejandra V...

Buscar

→ View Contract

Cancel

< Buyer Evaluation >

VIEW CONTRACT

7 **Contract Execution**

## Contract Execution

Porcentaje Recepción de artículos

## Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

| Payment ID | Invoice Nr | Issue Date | Reception Date | Invoice Total Value | State |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Create

## Contract Execution Documents

| Description | File Name | Uploaded by | | |
|---|---|---|---|---|
| RP PS 4430 2023.pdf | RP PS 4430 2023.pdf | Buyer | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO 27 AL 31 DE MARZO 2023 (1).pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO 27 AL 31 DE MARZO 2023 (1).pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Supplier | | |
| PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 4430 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Supplier | | |

Remove selected Upload new

Cancel

< Buyer Evaluation >

© VORTAL 2019