Secretaria 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 4393 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:** ANA MILENA SANCHEZ MEDINA **C.C.** 1.110.451.859 **de:** IBAGUÉ

**Fecha Inicio:** 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.228.176 **Valor a cobrar:** $ 5.228.176

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 6.280.582 | 1161 | 2023-04-27 | 2023-05-26 |
| 2 | $ 2.472.018 | 1520 | 2023-05-27 | 2023-06-10 |
| 3 | $ 4.233.686 | 1715 | 2023-06-11 | 2023-08-10 |
| 4 | $ 12.814.714 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 5 | $ 6.222.666 | 2800 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 6 | $ 5.228.176 | | 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 | $ 710.350 | $ 610.600 | 9447606552 | 1/03/2023 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 5.228.176 | $ 615.500 | 9449322192 | 5/04/2023 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 9450780490 | 10/05/2023 |
| 4 | MAYO ADICIONALES 2023 | $ 738.764 | $ 647.200 | 9450780490 | 10/05/2023 |
| 5 | JUNIO 2023 | $ 5.228.176 | $ 738.500 | 9452156157 | 9/06/2023 |
| 6 | JUNIO ADICIONALESS 2023 | $ 1.846.910 | $ 738.500 | 9452156157 | 9/06/2023 |
| 7 | JULIO 2023 | $ 5.228.176 | $ 875.700 | 9453464303 | 12/07/2023 |
| 8 | JULIO ADICIONALES 2023 | $ 1.221.802 | $ 875.700 | 9453464303 | 12/07/2023 |
| 9 | AGOSTO 2023 | $ 5.228.176 | $ 840.500 | 9454766579 | 10/08/2023 |
| 10 | JULIO ADICIONALES 2023 | $ 340.968 | $ 875.700 | 9453464303 | 12/07/2023 |
| 11 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 9455543181 | 11/09/2023 |
| 12 | OCTUBRE 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 9456804610 | 10/10/2023 |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.886.120 | $ 42.137.962 | $ 41.456.026 | $ 681.936 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

**PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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 | 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. | Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo a los lineamientos estableciddos y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato | Base de agendamiento, actas del prceso de agendamiento (articulacion con lideres para agendas, articulacion con cohortes de la subred, articulacion con lideres del entrono) |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto | Soporte en medio magnetico: plan operativo cronograma mensual |
| 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. | Se apoyo en las actividades programadas y definidas al objeto del contrato para el mejoramiento continuo. | actas de articulacion, presentacion de agendamiento semanal, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria |
| 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. | apoyar actvidades para el mejoramiento continuo. | Acta soporte acompañamiento a jornadas |
| 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. | Se realiza lectura y apropiación de lineamientos, caja de herramientas y ficha técnica, acorde a la vigencia activa; actualmente vigencia del año 2023 | Soporte de Acta de lectura de lineamientos |
| 6 | Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. | Realizar continuo seguimento a las canalizciones realizadas | soporte de correo con el envio de la informacion y cargue del drive de bases con alertas en salud |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados. | Realizar el seguimiento correspondiente a las actividades programadas | actas de articulacion, actas de hallazgos de caidad, soporte envio base a secretaria |
| 8 | Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado. | Diligenciamiento de tableros, indicadores matrices que soliciten | Soporte en medio magnetico. |
| 9 | 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. | Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred. | Acta soporte acompañamiento a jornadas |
| 10 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Productos debidamente organizados y archivados con la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Soportes en carpetas de gestion documental: Actas, formatos y registro de bases en formato drive. |
| 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. | Acta soporte acompañamiento a jornadas |

**Observaciones:**
OK revisado Nelcy / Patricia Caib

**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

Ana Milena Sánchez M

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.110.451.859 **de** IBAGUE

| 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 015- 2023**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

ANA MILENA SANCHEZ MEDINA
C.C. 1.110.451.859 de Ibagué

**LA SUMA DE:**

**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS**
**($ 5.228.176)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No PS 4393 2023** correspondiente del 1 al 31 de OCTUBRE del 2023.

OBJETIVO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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,**

Ana Milena Sánchez M.

ANA MILENA SÁNCHEZ MEDINA
C.C.1.110.451.859 de Ibagué
Teléfono: 3205763517
Dirección: CALLE 126 # 28 - 20
No Cuenta 080810240 ahorros AV VILLAS

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 1110451859 | | SANCHEZ MEDINA ANA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 126 48 20 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3205763517 | 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 | 211823311 | 9456804610 | I | 2023/10/13 | 2023/10/10 | BANCO AV VILLAS | 0 | $647,200 |

**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) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1110451859 | SANCHEZ ANA | 230301 | 30 | $2,091,270 | $334,700 | EPS037 | 30 | $2,091,270 | $261,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,091,270 | $51,000 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $2,091,270 | $334,700 | | | $2,091,270 | $261,500 | | | $0 | $0 | | | $2,091,270 | $51,000 | | $0 | $0 |

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 1110451859 | | SANCHEZ MEDINA ANA MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 126 48 20 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3205763517 | 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 | 211823311 | 9456804610 | I | 2023/10/13 | 2023/10/10 | BANCO AV VILLAS | 0 | $647,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $334,700 | $0 | $0 | $334,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $51,000 | $0 | $0 | $51,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $261,500 | $0 | $0 | $261,500 |
| TOTAL | | | | 1 | $647,200 | $0 | $0 | $647,200 |



2023/10/10 01:48 PM

la Planilla de aportes con clave:
**9456804610 fue aprobado**

Pedido o Factura No. 9456804610



No. de autorización

**52527559**

| | |
|---|---|
| **Valor** | $647.200 |
| **Desde** | Ahorros No. **** 0240 |
| **Hacia** | Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9456804610 - Pedido o Factura No. 9456804610 |
| **Fecha** | 10/10/2023<br>Hora: 01:47 pm |

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

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 4393 2023.pdf | RP PS 4393 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 (2).pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023 (2).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 (1).pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023.pdf | PS 4393 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >