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 4437 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: SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO **C.C.** 1.020.740.067 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-04-01 **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	$ 5.938.526	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.475.081	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 5.881.698	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 12.644.230	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 6.394.238	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	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 358.900	105373808	2023-04-21
2	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 647.120	1054703998	2023-05-10
3	MAYO ADICIONALES 2023	$ 2.386.776	$ 647.120	1054703998	2023-05-10
4	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.120	1055405288	2023-06-09
			$ 265.300	1055450955	2023-06-13
5	JUNIO ADICIONALES 2023	$ 1.676.426	$ 647.120	1055405288	2023-06-09
			$ 265.300	1055450955	2023-06-13
6	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 854.500	1056137926	2023-07-12
7	JULIO ADICIONALES 2023	$ 1.591.184	$ 854.500	1056137926	2023-07-12
8	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 834.900	1056771398	2023-08-10
			$ 61.900	1057027209	2023-08-23
9	ADICIONALES JULIO 2023	$ 426.210	$ 854.500	1056137926	2023-07-12
10	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	1057338040	2023-09-06
11	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	1057338254	2023-10-03
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 43.448.069	$ 42.677.828	$ 770.241

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.	Realización de visitas para el desarrollo de las caracterizaciones y seguimientos presenciales, m Desarrollar cumplir con las unidades establecidas. las actividades de acuerdo con la programación de actividades. Se cumple con las acividades establecidad de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de acompañamiento en duelo, bconducta siucida, Ideacion suicida y violencia .	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración cronograma de actividades	Cronograma virtual
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.	Intervenir por medio de sesiones en promocion de la salud a las familias notificadas de la SubRed Centro Oriente	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion, reportes diarios
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.	Hacer uso de la dotacion para la identificacion, Realizar apropiación conceptual de los lineamientos del entorno, Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato.	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. Elaborar Acta de apropiacion conceptual
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.	Diligenciar fichas de caracterización y seguimientos, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencia	Diligenciar la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado. Elavorar actas de apropiación conceptual.
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato.	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion

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.	No se realiza esta actividad	No se realiza esta actividad
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred, Actas y fichas de caracterización y seguimiento	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar. bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
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.	Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED. Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de psicologia , por medio de las visitas domiciliarias y seguimientos telefonicos en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento de los informes de documento fisico del cumplimiento de las obligaciones Asistir o apoyar las diferentes actividades que hagan parte de los procesos transversales de la subred.	Acta de asistencia
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.	El Contratista será responsable ante las autoridades competentes por las acciones u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrollen	Acta de asistencia, informes, Documento fisico del cumplimiento de las obligaciones

Observaciones:

Ok revisado Ador / Patricia Gab

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.

Yanda Jantisteban

firma del contratista

C.C. 1.020.740.067 de BOGOTA

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	

Cuenta de cobro 010 - 2023

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

DEBE A:

SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO
C.C. 1.020.740.067 DE BOGOTA

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 4437 2023** correspondiente del 01 al 31 de OCTUBRE 2023

OBJETO: 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,

Sandra Santisteban.
SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO
CC: 1.020.740.067 DE BOGOTA
Teléfono: 3213284972
Dirección: KR 5 155 16
No Cuenta: 91209952039 BANCOLOMBIA

Fecha: 31/10/2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-13, 04:12:56 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057338254

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802336858

PAGADO 03/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA VIVIANA SANTIESTEBAN GALINDO		
Documento	CC1020740067	**Dirección**	CR 5 A N 155 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213284972
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INO	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
:C 1020740067	SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 2.091.270	$ 334.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.091.270	$ 261.500	2,436	$ 2.091.270	$ 51.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 2.091.270	$ 0	$ 334.700	$ 261.500	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.200	$ 0	$ 647.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RECIBO DE CAJA
CALLE 26

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.[illegible]7.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8802336858
PLANILLA : 1057338254
PERIODO : 2023/09
REFERENCIA 2: 8802336858

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	647200
			647200

DOCUMENTO
23100309310545536
CONSECUTIVO: 001

OCT 03, 23 16:36

03/Oct/2023 16:37 2800 31 0129 4564818
(COPIA CLIENTE)

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? 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 4417 2023 cuenta de cobro (Archivado)	mayo WA0015..xlsx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023-1.pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023 (1).pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RPPS 4437 2023.pdf	RPPS 4437 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1575 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO pdf 2022.pdf	PS 1575 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO pdf 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4437 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >