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 5902 2023	**C.D.P. No.:**	1495	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
				Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO **C.C.** 1.024.558.728 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-06-21 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-06-30 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 4.041.594

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1			2023-07-01	2023-08-10
2	$ 8.387.256	2106	2023-08-11	2023-09-02
3	$ 5.106.315	2800	2023-09-03	2023-10-02
4	$ 4.041.594	3417	2023-10-03	2023-11-02
5	$ 3.998.136		2023-11-03	2023-12-02
6				
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	JUNIO 2023	$ 391.122			
2	JULIO 2023	$ 3.128.976	$ 365.900	68996397	2023-07-05
3	AGOSTO 2023	$ 4.041.594	$ 394.900	70023735	2023-08-10
4	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.041.594	$ 510.000	70824048	2023-09-11
5	OCTUBRE 2023	$ 3.650.472	$ 510.000	70905394	2023-10-11
6	NOVIEMBRE 2023	$ 4.041.594	$ 460.700	72389956	2023-11-10
7					
8					
9					
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
$ 1.999.068	$ 23.532.369	$ 19.295.352	$ 4.237.017

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:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	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	Alistamiento y caracterización de la IEC, activación de rutas, reporte y gestión de iec efectivas, fallidas y descartadas, diligenciamiento de formatos, ajustes en el aplicativo con técnico del subsistema, participación en reuniones de fortalecimiento técnico.	Soporte de la realización de las IEC en drive con Consentimiento informado
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se proyecta cronograma mensual y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas.	Se realizó diligenciamiento a diario del cronograma
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 presentan soportes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo acordes a la signacion realizada en las localidades correspondientes a Sub Red Integrada de servicion en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Martires, Candelaria, Santa Fe, Antono Nariño, San Cristobal.	se deja soporte en drive de las IEC
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.	Recepción de fichas de notificación, seguimientos telefónicos, búsqueda y verificación de datos, seguimiento presencial, aplicación de instrumentos, activación de rutas institucionales o intersectoriales, elaboración de informes, organización de carpetas, cierre de casos, reporte de ajustes en aplicativo con técnico del subsistema y participación en las reuniones de fortalecimiento técnico.	Se realizó informe de IEC realizadas en las localidades de San Cristobal y Rafael Uribe
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 lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos, con participación a induccion, así como la participación en reuniones de equipo que refuerzan la . comprensión conceptual del lineamiento técnico.	Se realizó lectura apropiacion y evalución de lineamientos
6	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda.	Búsqueda de los eventos prioritarios en salud mental, notificados al SIVIGILA.	Se realizó IEC de los eventos notificados por Sivigila
7	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.	Asistencia a induccion general PIC entornos y trasversales, e inducción de canalizaciones	Acta soporte y lista de asistencia

8	Realizar revisión a 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.	En los casos de salud mental, se lleva a cabo el diligenciamiento y revisión de los formatos, documentos, bases e informes, garantizando su calidad y veracidad	Se realiza revisión de en plataformas de cada uno de los documentos notificados, y se realiza respectivo informe
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.	Se llevan a cabo Investigaciones Epidemiológicas de Campo en las localidades de Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, La Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño y San Cristóbal, las cuales son parte de la proyección y ejecución mensual de la meta programada.	Se realizan informes de las IEC realizadas en las localidades San Cristobal y Rafael Uribe soporte en Drive
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.	Asistencia a induccion general PIC entornos y trasversales, e inducción de canalizaciones	Acta soporte y lista de asistencia
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinados para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Area de salud mental	Soportes en los aplicativos y/o carpetas destinados para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Area de salud mental
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 realizan entrega de obligaciones adicionales como formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de actividades.	Se realizá preauditoria, cuenta de cobro, se aiste a reuniones de inducción.

Observaciones: Adres revisado por Luisa Molano

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.

MARYI OMELA FLOREZ

Firma del Contratista

C.C. 1.024.558.728 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	ANA MILENA ORREGO VEGA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 006 - 2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO
C.C. 1.024.558.728 de BOGOTA

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

($4.041.594)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 5902 2023** correspondientes del 01 al 30 de NOVIEMBRE 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,

Maryi Daniela Florez

MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO
C.C. 1.024.558.728 de BOGOTA
Teléfono: 3123477691
Dirección: KR 73F 59B 23 SUR
Correo: maryiflorezd@gmail.com
No Cuenta de ahorros 230059008664
Banco Popular

Fecha: 30/11/ 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024558728	MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO	carrera 73F # 59 B 23 sur	9340233	maryiflorezd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72389956	$461.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	182.600	0		0		0	2	400	0	183.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	233.700	0	0	0	0	2	500	0	234.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.600				35.600	2	100	35.700			356	35.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	8.800	2	100	8.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182.600	183.000
Pensión	1	233.700	234.200
Riesgos Laborales	1	35.600	35.700
CCF	1	8.800	8.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	460.700	461.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024558728	MARYI DANIELA FLOREZ DELGADO		carrera 73F # 59 B 23 sur	9340233	maryiflorezd@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	10/11/2023	72389956	$461.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Salario	Extranjero	Colom. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024558728	FLOREZ DELGADO MARYI DANIELA	59	0			N																	230301	1.460.190	233.700	0	0	0	0	EPS017	1.460.190	182.600	14-11	1.460.190	3	35.600	CCF24	1.460.190	8.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Valor

$461.800,00

10/Nov/2023 - 10:45 a. m. - IP 181.53.13.160



Tu transacción fue exitosa

Resumen detallado de tu transacción

Hacia

COMPENSAR-OI - MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

¿Desde dónde debitamos?

Cuenta de Ahorros - 8664

Nro. de transacción

104549

Pedido/Factura Nro.

72389956

Recuerda que el costo de esta transacción es $0.

$0,00

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:34:50
MARYI DANIELA FLO...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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

< Evalua

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado p
☐	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	PS_5902_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evalua

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombi

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.