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 4638 2023	C.D.P. No.:	626
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:	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ	C.C.	37.713.845 de: BUCARAMANGA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 5.843.288	Valor a cobrar:	$ 1.051.318

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.275.924	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 5.017.606	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 4.954.092	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 16.889.684	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 9.971.698	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.843.288	3417	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	$ 793.925	$ 1.020.500	66032272	3/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 1.061.100	67045543	13/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.843.288	$ 1.002.200	67693066	9/05/2023
4	ADICIONALES MARZO	$ 255.726	$ 1.020.500	66032272	3/03/2023
5	ADICIONALES ABRIL	$ 767.178	$ 1.061.100	67045543	13/04/2023
6	ADICIONALES ABRIL	$ 994.490	$ 1.061.100	67045543	13/04/2023
7	ADICIONALES MAYO	$ 937.662	$ 1.002.200	67693066	9/05/2023
8	JUNIO 2023	$ 5.843.288	$ 893.700	68510947	9/06/2023
9	ADICIONALES JUNIO	$ 2.415.190	$ 893.700	68510947	9/06/2023
10	JULIO 2023	$ 5.843.288	$ 1.088.300	69295660	12/07/2023
11	ADICIONALES JULIO	$ 2.216.292	$ 1.088.300	69295660	12/07/2023
12	AGOSTO 2023	$ 5.843.288	$ 1.062.000	70032289	10/08/2023
13	ADICIONALES AGOSTO	$ 1.903.738	$ 1.062.000	70032289	10/08/2023
14	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 1.020.800	70824544	11/09/2023
15	ADICIONALES SEPTIEMBRE 2023	$ 2.443.604	$ 1.020.800	70824544	11/09/2023
16	OCTUBRE 2023	$ 5.843.288	$ 1.091.900	71586924	10/10/2023
17	ADICIONALES OCTUBRE 2023	$ 1.051.318	$ 1.091.900	71586924	10/10/2023
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.460.936	$ 55.413.228	$ 54.682.139	$ 731.089

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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.	*Seguimiento y acompañamiento a las diferentes actividades puestas en el lineamiento para la Vigencia Marzo 27/2023 a Diciembre 31/2023	Soportes de productos realizados por el equipo durante el mes de septiembre - Servidor 2023 - VSP
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	* Se realiza ajuste al cronograma de las actividades ejecutadas durante el periodo del 1 de octubre al 31 de octubre y proyectado noviembre	Cronograma Octubre 1 al 31 - Drive: https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BA0A78203-DB72-4861-B379-6EB9F8FEDEB9%7D&file=CRONO_NOVIEMBRE_2023.xlsm&action=default&mobileredirect=true
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	* Informe de gestión 5to día habil mes. * Envío bases de datos nivel central: Notificación 3er lunes del mes. - Caracterización 3er jueves del mes, base de seguimientos envio 1 y 3 viernes del mes.	* Todos los soportes de estos productos reposan en el Servidor del area de VSP 2023
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.	*Seguimiento y concordancia de fuentes de información de vigilancia alimentaria y nutricional. *Identificación de casos de menores y gestantes con malnutrición a priorizar para caracterización.	*Actas de arcticulación y revisión de concordancia de las fuentes de información que alimentan el sistema de vigilancia nutricional.
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	* Reunión equipo SISVAN - OCTUBRE / 2023 * Reunión de área VSP - OCTUBRE / 2023 *Reunión componente geográfico; OCTUBRE / 2023	* Acta de asistencia y participacion en cada una de estas reuniones

6	profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Nutricionistas y 3 Profesional Especializado, responsables de realizar las intervenciones y caracterizaciones a los casos priorizados para cada uno de los eventos de interes en salud publica del SISVAN.	caracterizaciones y seguimientos realizados a los casos priorizados para los EISP- SIVIGILA - SISVAN
7	Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados.	Seguimiento, revisión y acompañamiento a la realización de las asistencias tecnicas a las UPGD activas al SISVAN de manera trimestral segun cronograma establecido desde el SIVIGILA.	*Actas de asistencia tecnica y demas anexos que soportan este producto.
8	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP.	Seguimiento, revisión y acompañamiento a la realización de las caracterizaciónes y seguimientos telefonicos realizados por los profesionales responsables de estos en el sistema de vigilancia nutricional SISVAN.	* Actas de seguimiento a los productos entregados por las profesionales y especializados que ejecutan esta actividad.
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.	Asistir y participar en espacios, reuniones mesas de trabajo en el nivel local y/o distrital (comite local de SAN, grupo funcional de SAN) y demas concovadas para el aporte y análisis de información para la construcción documental y para la toma de desiciones.	* Actas de articulacion, participacion y asistencia a los diferentes espacios en que se partipa desde SISVAN requeridos por el lineamiento.
10	Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud publica en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica.	Apoyo al grupo ERI-UYE cuando asi se requiere y eventos que requieran atención prioritaria.	Esta actividad se realiza a demanda según requerimiento y solicitud desde la coordinación de VSP
11	Apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas, planes, nacionales.	Apoyo al grupo ERI-UYE cuando asi se requiere y eventos que requieran atención prioritaria.	Esta actividad se realiza a demanda según requerimiento y solicitud desde la coordinación de VSP
12	Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones.	Realizacion de informe de gestión mensual que da cuenta de la situación del sistena de información y del comportamiento de los indicadores nutricionales trazadores para los eventos de interes en salud publica para el SISVAN- Aporte al boletin epidemiologico trimestral enviado a nivel central.	* Informe de gestión mensual y demas productos solicitados en el DRIVE dispuesto desde el nivel central para la realización y entrega de estos soportes.
13	Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional.	Liderar las acciones puestas en el lineamiento de SISVAN en el marco del convenio 4802228, con la finalidad de ejecutarlas con calidad, oportunidad y veracidad.	* En el DRIVE dispuesto desde nivel central reposa la información que da cuenta de cada uno de los productos realizados en marco del convenio.
14	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	De manera mensual se realiza apoyo a la gestión documental del area de VSP - SISVAN.	FUID
15	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.	Apoyar las demas actividades requeridad por la coordinación de Vigilancia Epidemiologica.	Las actvidades que requiera la coordinacion de VSP, soportadas en las actas y demas documentos donde se participa.

Observaciones: Actas 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.

Firma del Contratista

C.C. 37.713.845 de BUCARAMANGA

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

Cuenta de cobro 024- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
C.C. 37.713.845 de Bucaramanga

LA SUMA DE:

UN MILLON CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS
($1.051.318)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4638 2023** correspondientes del 1 al 31 de OCTUBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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,

CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ
C.C. 37.713.845 de Bucaramanga
Teléfono: 3115433628
Dirección: KR 11A 30D 03 SUR
Correo electrónico: claudina178@gmail.com
No Cuenta de ahorros 008400713684
Banco Davivienda

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	37713845	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ		KR 11A 30D 03 SUR PISO 2	6017964166	claudina178@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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71586924	$1.091.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	414.400	0		0		0	0	0	0	414.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	530.400	0	0	0	0	0	0		530.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	80.800				80.800	0	0	80.800			808	80.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	66.300	0	0	66.300	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	414.400	414.400
Pensión	1	530.400	530.400
Riesgos Laborales	1	80.800	80.800
CCF	1	66.300	66.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.091.900	1.091.900

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	37713845	CLAUDIA LILIANA LOPEZ DIAZ		KR 11A 30D 03 SUR PISO 2	6017964166	claudina178@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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71586924	$1.091.900	

E POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
., de ficación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
13845	LOPEZ DIAZ CLAUDIA LILIANA	59	0			N																	25-14	3.315.000	530.400	0	0	0	0	EPS005	3.315.000	414.400	14-23	3.315.000	3	80.800	CCF24	3.315.000	66.300	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
210649797

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
09/10/2023

Número de aprobación
00649797

Dirección IP
186.112.57.238

Valor transacción
$ 1.091.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.112.57.238	CC	37713845

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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

< Evaluac

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 po
	PS 4638 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4638 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador
	RP PS 4638 2023.pdf	RP PS 4638 2023.pdf	Comprador
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_4638_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluac