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 6576 2023	**C.D.P. No.:**	2240
Proceso que pertenece:	GESTIÓN 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:	MILLER LAND CAMELO TEJADA	**C.C.**	1.033.746.409 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-09-12	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-10-02
Valor Mensual:	$ 3.998.136	**Valor a cobrar:**	$ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
2	$ 3.998.136		2023-11-03	2023-12-02
3				
4				
5				
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	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.542.293			
2	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 358.900	9457540163	2023-10-12
3	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9458869965	2023-11-14
4					
5					
6					
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
$ 3.331.780	$ 11.328.052	$ 2.542.293	$ 8.785.759

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	Reunión sobre socialización de metas 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	Elaboracion 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 habitos 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 intervenciones colectivas, reunion de espacio y asistencias tecnicas.	Soportes asistencias en custodia de coordinación
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 apropiacion conceptual de los liniamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia.	Acta de asistencia
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	Diligenciar fichas de sesiones colectivas, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado con la vigencia.	Informes, actas y fichas de sesones colectivas
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	Realizar apoyo al entorno en el momento que se requiera y realizar procesos de concertación con actores institucionales.	Acta de asistencia
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 proceso de canalización de acuerdo con las necesidades priorizadas e indentificada.	Formato de canalización

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Durante las intervenciones colectivas no se indentificaron eventos que se deban reportar	Informe
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	Aisisrtir a todas las activiadedes programadas por SDS	Acta de asistencias
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Durante el proceso de recoleccion de documentos se va organizando según los paramentros establecidos y archivados en carpeta para su entrega	Carpeta con todos lossoportes generados durante la vigencia
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 da cumplimiento a todas las obligaciones que me fueron asignadas durante la vigencia	Acta de asistencia

Observaciones: Ok Acreo Yuliet G

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. 1.033.746.409 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:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 003- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MILLER LAND CAMELO TEJADA
C.C. 1.033.746.409 de Bogotá

LA SUMA DE:

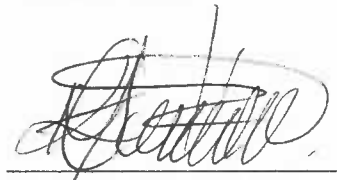
TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVEINTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS ($3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 6576 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,



MILLER LAND CAMELO TEJADA
C.C. 1.033.746.409 de Bogotá
Teléfono: 3208095134
Dirección: DG 48J BIS SUR 5P-56
Correo electrónico: mcamelotejada@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 241118832630 Banco Caja Social

Fecha: 30/11/2023

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 1033746409		CAMELO TEJADA MILLER LAND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 48J BIS SUR 5P 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5673218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	1000002130	9458869965	1	2023/11/03	2023/11/14	BANCO DE BOGOTA	11	$500,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC	1033746409	CAMELO MILLER	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$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 1033746409		CAMELO TEJADA MILLER LAND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 4BJ BIS SUR 5P 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5673218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	1000002130	9458869965	I	2023/11/03	2023/11/14	BANCO DE BOGOTA	11	$500,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$2,800	$0	$258,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$2,800	$0	$258,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$500	$0	$39,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$500	$0	$39,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$2,200	$0	$202,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$2,200	$0	$202,200
TOTAL				1	$494,900	$5,500	$0	$500,400

2023/11/14 06:14 AM

CREDIBANCO ES SU RED
CORRESPONSAL
L N HOUSE

Banco de Bogotá
Cambiando Contigo
Banco Bogota

PUNTO DE SERVICIO
No.& 0000200054! QT00032 4020001227439352B

AUTORIZACION NUMERO 177948
TRANS: 051360 11/11/2023 12:27:45
RECIBO: 029488 TER: 000ASJQS

PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS
00001506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
FACTURA 9458869965
VALOR: $500.400.00

TRANSACCION EXITOSA
COSTO DE LA TRANSACCION: $0
NACIONAL 01 8600 518877

EL VOUCHER ES EL UNICO SOPORTE VALIDO DE
LA TRANSACCION. EL SELLO EN LAS FACTURAS
NO ESTA PERMITIDO Y NO SERA VALIDO EN
CASO DE RECLAMACION
COPIA CLIENTE
AFVP07_C18

Colombia

UTC -5 15:00:49
Miller Land Camel...

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 Contr...
9 Incumplimientos

Datos guardados

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	
Pago 001	001	12/09/2023 10:07:00 AM *(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.542.293 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >