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
				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:** $ 2.386.776

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				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° 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 EXTRAS	$ 2.386.776	$ 647.120	1054703998	2023-05-10
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
$ 4.886.120	$ 19.181.425	$ 12.843.128	$ 6.338.297

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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-31

	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

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

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 psicología , por medio de las visitas domiciliarias y seguimientos telefónicos 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 físico 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 físico del cumplimiento de las obligaciones

Ok revisado Adrs Abril/Patricia Cosho

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.

Sandra Sanchez

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 REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	L. T. V.

Cuenta de cobro 03- 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 Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones trescientos ochenta y seis mil setecientos setenta y seis pesos.

($2,386,776)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4437 2023 correspondiente del 1 al 31 de mayo 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 Viviana Santisteban Galindo
C.C. 1020740067
Teléfono: 3213284972
Dirección: KR 5 A 155-16
No Cuenta: 91209952039
Fecha: 30 de junio 2023

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2023-05-10, 09:38:31 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1054703998

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

PAGADA 2023-05-10 09:36:39.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTISTEBAN GALINDO SANDRA VIVIANA				
Documento	CC 1020740067	**Dirección**	CR 5 #155 A - 16		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213284972		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	SUCURSAL	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal	SANTISTEBAN GALINDO SANDRA VIVIANA	**Identificación**	CC 1020740067		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1020740067		Residente	Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				SANTISTEBAN GALINDO SANDRA VIVIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	0		F	$ 2.091.300

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
230201		16 %	$ 2.091.300	$ 334.700	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.091.300	$ 261.420	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	3	2,436 %	$ 2.091.300	$ 51.000	MIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 261.420	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 647.120

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

8:20 98%

Cerrar sesión

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000096081

10 May 2023 - 08:20 a.m.

Producto origen

Cuenta

Ahorros

***2039**

Producto destino

Nequi

3005252501

Valor enviado

$ 615.000,00

Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

solicitudes

9:32 91%

Cerrar sesión

¡Transferencia exitosa!

Comprobante No. 0000096021

10 May 2023 - 09:32 a.m.

Producto origen

Cuenta

Ahorros

***2039**

Producto destino

Nequi

3005252501

Valor enviado

$ 32.000,00

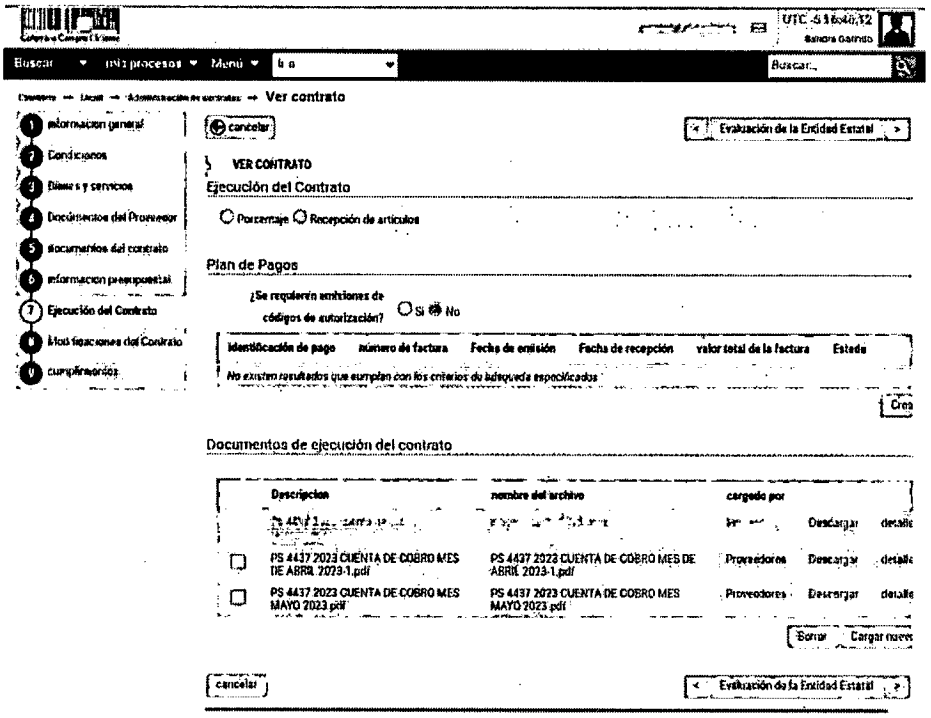
Compartir

Realizar otra transferencia

Pagar facturas

Solicitudes

4:46 40%
editar
secop.gov.co



inglés español