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 3855 2023	**C.D.P. No.:**	626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertene: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- ENTORNO HOGAR
Unidad a la que perten: SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratis: CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ **C.C.** 1.018.496.899 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 6.496.971	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 8.083.188	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.998.136		2023-11-03	2023-12-02
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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 543.225	$ 462.600	1052515118	6/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 467.000	1053120292	4/04/2023
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	1053860409	10/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	1054710615	12/06/2023
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	1055445247	12/07/2023
6	ADICIONALES JULIO 2023	$ 586.683	$ 567.500	1055445247	12/07/2023
7	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 567.500	1056806495	10/08/2023
8	ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 869.160	$ 567.500	1056806495	10/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 602.500	1056806630	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	1058308564	14/10/2023
11	ADICIONALES OCTUBRE 2023	$ 1.477.572	$ 494.900	1058308564	14/10/2023
12	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	1058308747	14/11/2023
			$ 271.100	1059089596	16/11/2023
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 40.068.276	$ 35.461.728	$ 4.606.548

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA 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 perio: **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	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.	Desarrollar acciones en el entorno cuidador hogar de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde del supervisor del contrato	Cronograma mensual de actividades, acta de reunión, apropiación de lineamientos y revisión
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración de cronograma mensual de actividades	Cronograma
3	. Apoyar la prestación deservicios 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 realiza ejecución a las caracterizaciones en el formato, con calidad del dato y correcto diligenciamiento	Formatos de caracterización, APGAR familiar y plan familiar
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.	Realizar apoyo a las actividades inherentes del contrato como lo son jornadas desarrolladas en las diferentes localidades de la Sub Red Centro Oriente	Listado de asistencia. actas de reunión
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 realizó acta de apropiación de lineamientos del entorno cuidador hogar desde el perfil de Nutrición	Acta de apropiación
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.	Se participó en las asistencias tecnicas convocadas por la SDS y por el entorno cuidador hogar	Acta y listado de asistencia

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.	Se realizo intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de nutrición, por medio de visitas domiciliarias en la periodicidad que indican los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados	Base VSP y planes familiares
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.	Se realizan articulaciones con diferentes entidades asi como la promoción a la comunidad de las diferentes ofertas institucionales que requiera la población de acuerdo a su necesidad	Canalizaciones
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Se realizan procesos de canalizción para activar rutas según las necesidades evidenciadas asi como formatos de notificación según el riesgo evidenciado	Formato y base de canalización, fichas de notificación
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.	Realizar actividades referentes al perfil de nutrición, dando resupuesta a la población asignada según los lineamientos propuestos	Base VSP y planes familiares
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Organización de formatos y documentos generados en las activiades realizadas en los seguimientos familiares con calidad y oportunidad.	Formatos de planes familiares
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.	Realizar actividades propuestas por parte del entorno cuidador hogar asi como tambien apoyo de actividades inherentes del contrato	Listado de asistencia. actas de reunión

Observaciones:

OK revisado Adres | Patricia castro

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

Camila Andrea Delgado C.

Firma del Contratista

C.C. 1.018.496.899 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 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 015- 2023

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

DEBE A:

CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ
C.C. 1.018.496.899 de Bogotá

LA SUMA DE:
TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA 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 3855 2023** correspondiente del 1 al 30 de NOVIEMBRE 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA 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,

Camila Andrea Delgado.

CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ
C.C. 1.018.496.899 de Bogotá
Teléfono: 3125387076
Dirección: KR 7 42 109
Correo electrónico: cads.subredcentrooriente@gmail.com
No Cuenta: 24076806674 – Banco Caja Social

Fecha: 30/11/2023

Simple.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-15, 09:06:16 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058308747

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 14/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ		
Documento	CC1018496899	**Dirección**	CR 7 #42 - 109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7809393
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	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
CC 1018496899	CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.599.300	$ 255.900	(EPS001) ALIANSALUD	$ 1.599.300	$ 200.000	2,436	$ 1.599.300	$ 39.000	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900

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
$ 1.599.300	$ 1.599.300	$ 1.599.300	$ 0	$ 255.900	$ 200.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494.900	$ 0	$ 494.900

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.

Banco Caja Social | Su banco amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
14 noviembre 2023 7:19 am

DIRECCIÓN IP
181.59.148.83

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3318324942335630

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
56304MQY

NOMBRE DEL COMERCIO
SIMPLE OI

NIT DEL COMERCIO
9999000973339

CÓDIGO DEL SERVICIO
99000

VALOR DE LA TRANSACCIÓN
$494.900,00

VALOR DEL IMPUESTO
$0,00

REFERENCIA DE PAGO
1058308747

FECHA DE LA SOLICITUD
14 noviembre 2023

REFERENCIA 1
10.0.19.58

REFERENCIA 2
CC

REFERENCIA 3
1018496899

CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)
274679791

CICLO DE LA TRANSACCIÓN
2

DESCRIPCIÓN DEL PAGO
Pago de Seguridad Social

CUENTA ORIGEN
Cuentamiga *******6674

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-16, 11:00:50 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1059089596

Nro Planilla Corregida: 1058308747 **Periodo Cotización:** octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023

PAGADO 16/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ		
Documento	CC1018496899	**Dirección**	CR 7 #42 - 109
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7809393
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	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
CC 1018496899	CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,599,300	$ 255,900	(EPS001) ALIANSALUD	$ 1,599,300	$ 200,000	2,436	$ 1,599,300	$ 39,000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 494,900
CC 1018496899	CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ	59	00									C	X							0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2,475,400	$ 396,100	(EPS001) ALIANSALUD	$ 2,475,400	$ 309,500	2,436	$ 2,475,400	$ 60,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 766,000

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
$ 876,100	$ 876,100	$ 876,100	$ 0	$ 140,200	$ 109,500	$ 21,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271,100	$ 0	$ 271,100

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.

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
16 noviembre 2023 10:55 am

DIRECCIÓN IP. 190.157.236.15

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3320323309974032

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
40321P14

NOMBRE DEL COMERCIO	SIMPLE OI
NIT DEL COMERCIO	9999000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$271.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	1059089596
FECHA DE LA SOLICITUD	16 noviembre 2023
REFERENCIA 1	10.0.19.58
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1018496899
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	280688913
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******6674

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

< 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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	RP PS 3855 2023.pdf	RP PS 3855 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO ADICONALES JULIO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO ADICONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3855 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >