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 pertenec | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- ENTORNO HOGAR | | |
| Unidad a la que pertene | SAN JOSE OBRERO | | |
| Nombre del Contratista | 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 | $ 3.998.136 | | 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 | $ 543.225 | $ 462.600 | 1052515118 | 44991 |
| 2 | ABRIL_2023 | $ 3.998.136 | $ 467.000 | 1053120292 | 45020 |
| 3 | MAYO_2023 | $ 3.998.136 | $ 494.900 | 1053860409 | 45056 |
| 4 | JUNIO_2023 | $ 3.998.136 | $ 494.900 | 1054710615 | 45089 |
| 5 | JULIO_2023 | $ 3.998.136 | $ 494.900 | 1055445247 | 45119 |
| 6 | ADICIONALES JULIO_2023 | $ 586.683 | $ 567.500 | 1055445247 | 45119 |
| 7 | AGOSTO_2023 | $ 3.998.136 | $ 567.500 | 1056806495 | 45148 |
| 8 | ADICIONALES AGOSTO_2023 | $ 869.160 | $ 567.500 | 1056806495 | 45148 |
| 9 | SEPTIEMBRE_2023 | $ 3.998.136 | $ 602.500 | 1056806630 | 45180 |
| 10 | OCTUBRE_2023 | $ 3.998.136 | $ 494.900 | 1058308564 | 45213 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | $ 3.736.488 | $ 31.985.088 | $ 29.986.020 | $ 1.999.068 |

## 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 periodc** **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 | 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 Ades / Patricia Cosb

**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

Camila Arnedo Pedraza
Firma del Contratista

C.C. 1.018.496.899 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LEIDY MARITZA GUERRERO CC: 33703088 |
| CARGO: | APOYO OPERATIVO SEGUIMIENTO PARA LA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE | |
|---|---|
| NOMBRE: | LILIANA TELLEZ VALBUENA CC 51933284 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| FIRMA | J.T.V |

**Cuenta de cobro 013- 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 31 de OCTUBRE 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 S.

CAMILA ANDREA DELGADO SANCHEZ
C.C. 1.018.496.899 de Bogotá
Teléfono: 3125387076
Dirección: KR 7 42 109
No Cuenta: 24076806674 – Banco Caja Social

Fecha: 31/10/2023

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-10-18, 12:19:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1058308564

**Periodo Cotización:** septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

**PAGADO 14/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## 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 | IRET | IRET-P | IRET-D | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | CORR | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | DIAS | Dias PENS | Dias EPS | Dias ARP | Dias 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 | 69 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.599.300 | $ 256.000 | (EPS001) ALIANSALUD | $ 1.599.300 | $ 200.000 | 2.429 | $ 1.599.300 | $ 39.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.000 |

## III.TOTALES

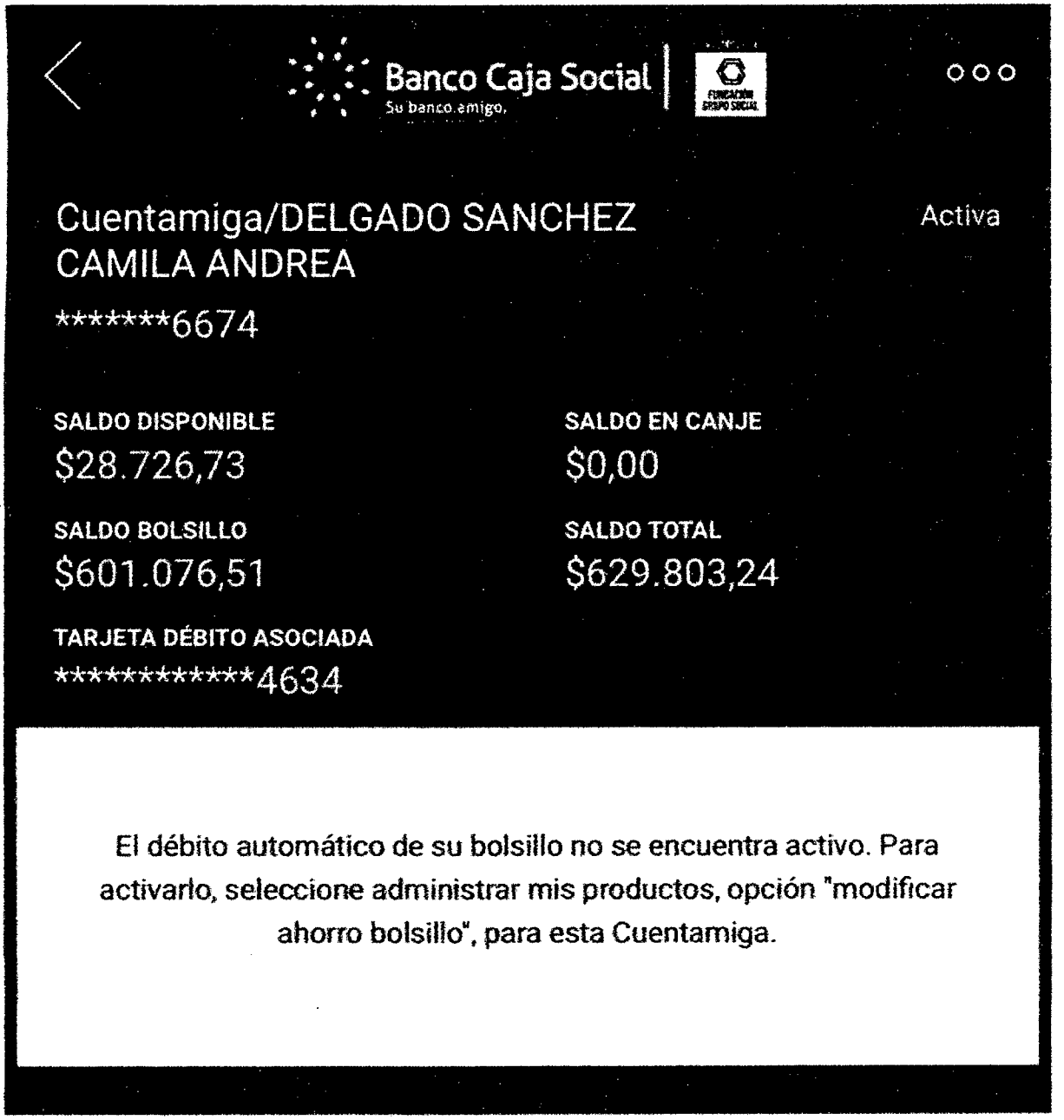
| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.300 | $ 1.599.300 | $ 1.599.300 | $ 0 | $ 256.000 | $ 200.000 | $ 39.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 494.000 | $ 0 | $ 494.000 |



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.




ÚLTIMOS MOVIMIENTOS GRÁFICA CHEQUES DEVUELTOS

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Internet**
Compra Internet

-$494.900,00

**DOCUMENTO**
9907907

**INFORMACIÓN ADICIONAL**
1058308564 Pago De Seguridad Social

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

< 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 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 |
| ☐ | 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 |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >