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 5897 2023 | **C.D.P. No.:** | 1495 | **Proceso que pertenece:** | GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | BELLO HORIZONTE |

**Nombre del Contratista:** MELKIN ALAPE RODRIGUEZ **C.C.** 1.105.670.978 **de:** ESPINAL TOLIMA

**Fecha Inicio:** 2023-06-16 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-30 **Valor Mensual:** $ 4.613.064 **Valor a cobrar:** $ 4.613.064

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | 2023-07-01 | 2023-08-10 |
| 2 | $ 11.833.510 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 3 | $ 8.417.112 | 2800 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 4 | $ 4.613.064 | 3417 | 2023-10-03 | 2023-11-02 |
| 5 | $ 4.613.064 | | 2023-11-03 | 2023-12-02 |
| 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 | JUNIO 2023 | $ 412.851 | $ 0 | | |
| 2 | JULIO 2023 | $ 4.613.064 | $ 179.500 | 9453556621 | 13/07/2023 |
| 3 | HORAS ADICIONALES JULIO 2023 | $ 2.156.106 | $ 179.500 | 9453556621 | 13/07/2023 |
| 4 | AGOSTO 2023 | $ 4.613.064 | $ 837.800 | 9454967576 | 17/08/2023 |
| 5 | HORAS ADICIONALES AGOSTO 2023 | $ 2.156.106 | $ 179.500 | 9453556621 | 13/07/2023 |
| 6 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 4.613.064 | $ 837.800 | 9454967576 | 17/08/2023 |
| 7 | OCTUBRE 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 9457649784 | 18/10/2023 |
| 8 | NOVIEMBRE 2023 | $ 4.613.064 | $ 571.000 | 9458348626 | 14/11/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|
| | $ 1.999.098 | $ 31.475.848 | $ 27.790.383 | $ 3.685.465 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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 | 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. | Realizar actividades administrativas o de campo de apoyo a la gestión PAI de la localidad | Formato plan de acción de actividades. |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar | Realizar las acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 y otras que se incluyan en la modalidad Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas. | Formato plan de acción de actividades. |
| 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. | Desarrollar las actividades establecidas por lineamiento para el perfil. | Archivo de documentacion requerida por lineamiento. |
| 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 seguimiento a los planes de mejora implementados por las IPS con incumplimiento de los compromisos generados en la primera visita y los generados por EAPV. Los planes de mejora se deben cerrar en un plazo máximo de 2 meses con mínimo un seguimiento. | Formato de planes de mejora. |
| 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 | Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI. | Asistencia a reuniones de equipo y comité local. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 | Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural, en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa incluyendo la vacunación contra COVID 19 y otras que ingresen que ingresen al programa, según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados;Según hallazgos generar los compromisos para mejorar hallazgos e indicadores del PAI. | Formato de asistencia tecnica. |
| 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 | Entrega de formatos establecidos en la caja de herramientas por parte de secretaria de salud y envio de informe mensual. | Formato de asistencia tecnica., envio Informe mensual. |
| 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 Asistencias tecnicas en IPS mensualmente. | Formato de asistencia tecnica. |
| 9 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. | Realizar seguimiento a EAPV a través de la visita al punto de vacunación | Acta visitas de EAPV notificadas por vigilancia al punto de vacunación y acta de reunión de |
| 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 | Alistamiento y entrega de productos realizados durante el mes en SDS y auditorias. | Escaner de los productos y productos en fisico. |
| 11 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Archivo y scaner mensual de los productos elaborados. | Archivo fisico en unidad San Jose Obrero. |
| 12 | Implementar de las tácticas extramurales necesarias para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación | Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador y responsable de la vacunación del equipo extramural, en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa incluyendo la vacunación contra COVID 19 y otras que ingresen que ingresen al programa, según población contratada por EAPB (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes, excursiones de temperatura y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados;Según hallazgos generar los compromisos para mejorar hallazgos e indicadores del PAI. | Formato de asistencia tecnica. |
| 13 | Gestionar la entrega de distribución de biológico y consolidación de informes mensuales de movimientos de biológicos del proceso de PAI | Apoyo a la recepcion de informes correspondientes al mes anterior. | Acta de recepcion de informes. |
| 14 | 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 | Cumplimiento de las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato | Asistencia a reuniones de equipo. |

**Observaciones:** S.S OK

**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.

Helkin Alape.
**Firma del Contratista**

C.C. 1.105.670.978 ESPINAL TOLIMA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE |
| CARGO: | COORDINADORA GPAISP |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE | |
|---|---|
| NOMBRE: | LUZ CONSUELO PINEDA DUEÑEZ |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 REFERENTE PAI |
| FIRMA | Luz Pineda D |

Cuenta de cobro 08 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

**DEBE A:**

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
C.C.1.105.670.978 de Espinal Tolima

**LA SUMA DE:**

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS ($4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 5897 2023** correspondientes del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADADE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Melkin Alape

MELKIN ALAPE RODRIGUEZ
C.C. 1.105.670.978 de Espinal Tolima
Teléfono: 3104797598
Dirección: KR 68 A 60 A 19 SUR
Correo: elkin_8621@hotmail.com
Cuenta de ahorros No. 488404616002 Banco Davivienda

Fecha: 30/ 11/ 2023

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 1105670978 | | ALAPE RODRIGUEZ MELKIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra68a #60a 19 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777770 | 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 | 270994051 | 9458348626 | I | 2023/11/21 | 2023/11/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $571,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $295,300 | $0 | $0 | $295,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $295,300 | $0 | $0 | $295,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $45,000 | $0 | $0 | $45,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $45,000 | $0 | $0 | $45,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $230,700 | $0 | $0 | $230,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $230,700 | $0 | $0 | $230,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $571,000 | $0 | $0 | $571,000 |

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 1105670978 | | ALAPE RODRIGUEZ MELKIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra68a #60a 19 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777770 | 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 | 270994051 | 9458348626 | I | 2023/11/21 | 2023/11/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $571,000 |

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,845,250 | $295,300 | | | $1,845,250 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,250 | $45,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,845,250 | $295,300 | | | $1,845,250 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,250 | $45,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,845,250 | $295,300 | | | $1,845,250 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,250 | $45,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1105670978 | ALAPE MELKIN | 25-14 | 30 | $1,845,250 | $295,300 | EPS010 | 30 | $1,845,250 | $230,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,845,250 | $45,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,845,250 | $295,300 | | | $1,845,250 | $230,700 | | | $0 | $0 | | | $1,845,250 | $45,000 | | $0 | $0 |

**Confirmación Transacción PSE - CUS 270994051**

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Sáb 11/11/2023 1:45 AM
Para:elkin_8621@hotmail.com <elkin_8621@hotmail.com>




## ¡Hola, melkin alape rodriguez

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 270994051
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9458348626
Valor de la Transacción: $ 571.000
Fecha de Transacción: 10/11/2023

**Ten en cuenta estos tips de seguridad**

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

pse

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

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 5897 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf | PS 5897 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >