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 4240 2023	C.D.P. No.:	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE		

Nombre del Contratista:	LEIDY ESTEFHANY BOLIVAR	C.C.	1.003.539.865	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	$ 2.460.448
				Valor a cobrar:	$ 120.348

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.982.492	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.724.988	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.781.376	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.348.800	2106	2023-08-11	2023-09-02
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	MARZO 2023	$ 334.300	$ 382.100	65643631	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	66405098	2023-04-11
3	ADICIONALES MARZO 2023	$ 26.744	$ 382.100	65643631	2023-03-03
4	ADICIONALES ABRIL 2023	$ 106.976	$ 382.100	66405098	2023-04-11
5	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	67126423	2023-05-09
6	ADICIONALES ABRIL 2023	$ 307.556	$ 382.100	66405098	2023-04-11
7	ADICIONALES MAYO 2023	$ 1.136.620	$ 382.100	67126423	2023-05-09
8	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 474.100	68536807	2023-06-13
9	ADICIONALES JUNIO 2023	$ 66.860	$ 474.100	68536807	2023-06-13
10	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 474.100	68512893	2023-06-09
11	ADICIONALES JULIO 2023	$ 120.348	$ 474.100	68512893	2023-06-09
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
$ 2.299.448	$ 15.137.104	$ 11.941.196	$ 3.195.908

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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: 2023-07-01 Hasta: 2023-07-31

	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	Se realiza BAC con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de BAC, bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibujan los sectores recorridos en el caso, cobertura total de los menores encontrados, mujeres en embarazo, esquemas de vacunación, y se vacunan menores, adultos, gestantes, y esquemas atrasados, búsqueda de direcciones.san cristobal, rafael uribe, los martires, antonio nariño, santafe, la candelaria.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentar cronograma de actividades del mes correspondiente 2023.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y SE ENTREGA EN FISICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR
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	Realizar los bloqueos y las BAC en los tiempos establecidos por lineamientos nacionales.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
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	Se realiza BAC con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de BAC, bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibujan los sectores recorridos en el caso, cobertura total de los menores encontrados, mujeres en embarazo, esquemas de vacunación, y se vacunan menores, adultos, gestantes, y esquemas atrasados, búsqueda de direcciones.san cristobal, rafael uribe, los martires, antonio nariño, santafe, la candelaria.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
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 realiza la aplicación de los lineamientos de la ejeccion de las acciones de bloqueos para la contencion de trasmisibles	PRODUCTO EN FISICO 27 BAC

6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Busqueda de sintomaticos casa a casa 9 manzanas a la redonda de cada evento notificado al sivigila.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos	Vacunacion de menores según esquema y/o dosis adicionales.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Busqueda de sintomaticos casa a casa 9 manzanas a la redonda de cada evento notificado al sivigila.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Busqueda de sintomaticos casa a casa 9 manzanas a la redonda de cada evento notificado al sivigila.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.|	Realizar el proceso de gestion documental.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
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.	Responder a demanda las actividades a realizar.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ES ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.

Observaciones: V/o. Gestion cobre Jeiro Mahe.

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. 1.003.539.865 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 019- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY ESTEFHANY BOLIVAR
C.C. 1.003.539.865 de Bogotá

LA SUMA DE:

CIENTO VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($120.348)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4240 2023** correspondientes del 1 al 31 de JULIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LEIDY ESTEFHANY BOLÍVAR
C.C. 1.003.539.865 de BOGOTÁ
Teléfono: 3017449727
Dirección: CL 75 B SUR 16 H 42
Cuenta de ahorros No. **055048840754741** Banco Davivienda
Fecha: 31/08/2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003539865	LEIDY ESTEFHANY BOLIVAR	CALLE 75b sur No. 16 h 42	3017449727	LEIDYB8234@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	09/06/2023	68512893	$474.100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1003539865	BOLIVAR LEIDY ESTEFHANY	59	0			N								X									230301	1.438.827	230.300	0	0	0	0	EPS008	1.438.827	179.900	14-11	1.438.827	3	35.100	CCF24	1.438.827	28.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1003539865	LEIDY ESTEFHANY BOLIVAR	CALLE 75b sur No. 16 h 42	3017449727	LEIDYB8234@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	09/06/2023	68512893	$474.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	179.900	0		0		0	0	0	0	179.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	230.300	0	0	0	0	0	0		230.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.100				35.100	0	0	35.100			351	35.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.800	0	0	28.800	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	179.900	179.900
Pensión	1	230.300	230.300
Riesgos Laborales	1	35.100	35.100
CCF	1	28.800	28.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	474.100	474.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Gmail

Diana Castillo <dc886028@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 2129253777

Stefhany Bolivar <leidyb8234@gmail.com>
Para: dc886028@gmail.com

10 de agosto de 2023, 17:11

---------- Forwarded message ---------
De: **Stefhany Bolivar** <leidyb8234@gmail.com>
Date: vie., 14 jul. 2023, 8:23 a. m.
Subject: Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 2129253777
To: Stefhany Bolivar <leidyb8234@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: vie., 9 jun. 2023, 12:18 p. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 2129253777
To: <leidyb8234@gmail.com>



¡Hola, Leidy Estefhany Bolivar

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2129253777
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 474.100
Fecha de Transacción: 09/06/2023

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.

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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Enti

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descar
	PS 4240 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4240 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descar
	RP PS 4240 2023.pdf	RP PS 4240 2023.pdf	Comprador	Descar
	PS_5886_2021_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023 (1).pdf (Archivado)	PS_5886_2021_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023 (1).pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4240_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor	Descar

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Enti