

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4215 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: **DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE** C.C. **1.031.123.289** de: **BOGOTA**
Fecha Inicio: **2023-03-27** Fecha Terminación inicial: **2023-04-26** Valor Mensual: **\$ 2.460.448** Valor a cobrar: **\$ 80.232**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.982.492	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	\$ 1.711.616	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	\$ 1.644.756	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				

N° 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	1053088438	2023-03-03
2	ABRIL 2023	\$ 2.460.448	\$ 382.100	1053931044	2023-04-10
3	ADICIONALES	\$ 40.116	\$ 382.100	1053088438	2023-03-03
4	ADICIONALES	\$ 120.348	\$ 382.100	1053931044	2023-04-10
5	MAYO 2023	\$ 2.460.448	\$ 382.100	1054665967	2023-05-09
6	JUNIO 2023	\$ 2.460.448	\$ 382.100	1054666289	2023-06-09
7	ADICIONALES JUNIO 2023	\$ 80.232	\$ 382.100	1054666289	2023-06-09
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
	\$ 2.299.448	\$ 13.987.112	\$ 7.956.340	\$ 6.030.772

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: **2023-06-01** Hasta: **2023-06-30**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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, bloques 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 ES ENTREGADO EN FÍSICO 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 bloques 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, bloques 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 ejección de las acciones de bloques para la contención de transmisibles	PRODUCTO EN FÍSICO 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 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 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 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 ENTREGADO EN FÍSICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA.
Observaciones:		<p><i>Diana Catherine Contreras A lady OK</i> Firma del Contratista</p>	
<p>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.</p>		C.C. 1.031.123.289	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	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	<i>[Firma]</i>

Cuenta de cobro 013- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE
C.C. 1.031.123.289 de Bogotá

LA SUMA DE:

OCHENTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS
PESOS
(\$80.232)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4215 2023** correspondientes del 1 al 30 de JUNIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

Diana Catherine Castillo A

DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE

C.C. 1.031.123.289 de Bogotá

Teléfono: 3023212459

Dirección: DG 45B SUR 13M 18

No Cuenta 002100123955 ahorros Davivienda

Fecha: 31/07/2023

Simple

Fecha creación reporte: 2023-06-09, 11:51:41 AM

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Numéro Planilla: 1054666289

Referencia pago (PIN): 8872558770

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: mayo de 2023

Periodo Servicio: mayo de 2023

PAGADO 09/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE		
Documento	CC1031123289	Dirección	DG 45B SUR #13 M - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3023212459
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	OTAS	RET	TAE	TOP	VSP	COR	SLN	BOE	VAC	OTAS AFP	OTAS EPS	OTAS AFP	OTAS EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Administradora	IBC SENA	Aporte SENA	Administradora	IBC ESAP	Aporte ESAP	Administradora	IBC Ministerio	Aporte Ministerio	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
CC 1031123289	DIANA CATHERINE CASTILLO ARAQUE			99	00												0	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Cajas	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor) EPS	Incapacidades, Saldo a Favor EPS	Incapacidades, Saldo a Favor EPS	Subtotal Sin Intereses de Mora	Total Intereses de Mora	Total Final
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 23.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.100	\$ 0	\$ 382.100

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

2129099399

Destino de pago

SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo

1031123289

Fecha

09/06/2023

Número de aprobación

00099399

Dirección IP

186.194.160.218

Valor transacción

\$ 382.100,00

Referencia 1

CedulaDeCiudadania

Referencia 2

1031123289

Referencia 3

10.3.5.117

Buscar mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escondido → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

información general

cancelar

< Evaluación de la Entic

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

documentos del contrato

información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Modificaciones del Contrato

Identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura	Estado
------------------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

cumplimientos

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	Descargar
PS 4215 2023 SUPERVISOR DE COMUNICACION 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4215 2023 SUPERVISOR DE COMUNICACION 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar
☐ PS_5837_2021_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_5837_2021_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedores	Descargar
☐ PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedores	Descargar
☐ PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedores	Descargar
☐ PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedores	Descargar
☐ PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4215_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedores	Descargar

Borrar

cancelar

< Evaluación de la Entic