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 4506 2023	C.D.P. No.:	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- ENTORNO HOGAR		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES	C.C.	1.033.689.950 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 2.460.448	Valor a cobrar:	$ 944.179

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.955.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 1.888.708	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.486.269	4129	2023-12-01	2023-12-20
9	$ 2.628.935			
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	9447548610	01-03-2023
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9448769049	03/04/2023
3	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9450092351	09/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9451569724	09/06/2023
5	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9452837385	11/07/2023
6	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9454135693	10/08/2023
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9455475586	08/09/2023
8	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9456824124	12/10/2023
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9458156713	14/11/2023
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.516.269	$ 382.100	9459496656	13/12/2023
11	DICIEMBRE 2023	$ 944.179	$ 382.100	9459496656	13/12/2023
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	$ 24.163.088	$ 22.478.332	$ 1.684.756

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: 2023-12-21 Hasta: 2023-12-31

	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	cumpliento de actividades del programa de entorno hogar ,abordaje territorial ,realizando cumplimiento a liniamentos esatblecidos por fds y la subred	realizar caracterizacion según liniamentos
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	presentar mensualmente cronograma de actividades ejecutadas y proyectadas	reporte mangnetico de cronograma
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	dar cumplimiento alos soportes requeridos según los liniamientos	presentar soporte de las actividades realizadas
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 actvidades objetos del contrato según establecido por los lideres de entorno	entrega de soporte de las actividades realizadas
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	realizar apropiacion de linemientos enviados por fds	entrega de acta
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.	realizar actividades según perfil ,dando cumplimiento a liniamientos establecidos por parte de la fds y la subred	realizar entrega de soportes según la actividad realizada
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.	brindar acciones de promocion y prevencion ala poblacion sujeta de abordaje según liniamiento	brindar educacion sobre signos alarma según patologia ,menores de 5 años mujeres, gestantes ,habitos de vida saludable

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.	asistir a reuniones tecnicas según lo establesca el entorno hogar	presentarsoporte de asistencias ,como actas y firma de asitencia
9	. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	presentar en tiempo oportuno soportes de la estrategia ,con el fin de identificar las intervenciones contractuales	realizar notificaciones según caso activar aletas
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	realizar el adecuado diligenciamiento de los formatos requeridos y cuentas del producto	entrega de formatos y anexos requeridos
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	dar cumplimiento alas obligaciones establecidas que sean requeridas por parte del objeto del contrato	presentar soporte de las actividades realizadas

Observaciones:

Revisado todos por patricia costo

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.

ZENERY MORENO

Firma del Contratista

C.C. 1.033.689.950 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 001- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES
C.C. 1.033.689.950 de Bogotá

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS ($ 944.179)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4506 2023** correspondiente del 21 al 31 DICIEMBRE del 2023

OBJETO: 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.

Cordialmente,

ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES
C.C. 1.033.689.950 de Bogotá
Teléfono: 3138584556
Dirección: CL 41 SUR 10 A 07
Correo electrónico: zeneidypaolamartinez.subredco@gmail.com
No Cuenta: 210127170 BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 04/01/2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033689950		MARTINEZ TORRES ZENEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 SUR 10A-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333854819	9459496656	I	2023/12/14	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1033689950	MARTINEZ ZENEIDY	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF22	30	$1,160,000	$23,200	14-7	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/13 02:39 AM

Powered by CamScanner

aportes 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 1033689950		MARTINEZ TORRES ZENEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 SUR 10A-07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	333854819	9459496656	I	2023/12/14	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$382,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$0	$0	$28,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$0	$0	$23,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$23,200	$0	$0	$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$382,100	$0	$0	$382,100

2023/12/13 02:39 AM

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
333854819

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459496656

Fecha
12/12/2023

Número de aprobación
00854819

Dirección IP
186.84.89.50

Valor transacción
$ 382.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.89.50	CC	1033689950

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Powered by CamScanner

Colombia

UTC -5 13:22:07
ZENEIDY PAOLA MAR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	_.archivetempPS 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	_.archivetempPS 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4506 2023.pdf	RP PS 4506 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023_1.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023_1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4506 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner