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 4149 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: SONIA PATRICIA PACHÓN BARÓN **C.C.** 52.486.464 **de:** BOGOTA D.C.

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 2.438.882

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	$ 4.019.865	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.050.331	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15

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	$ 497.400	4488755911	6/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 497.200	9449338375	5/04/2023
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9450768533	10/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9451730050	9/06/2023
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9452964744	12/07/2023
6	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9454252642	10/08/2023
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9455544626	12/09/2023
8	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9456955118	17/10/2023
9	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9458282363	15/11/2023
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 527.000	9459643533	13/12/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 34.967.195	$ 34.967.195	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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:** 2023-12-01 **Hasta:** 2023-12-20

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 realizan las actividades establecidas de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de Gestantes Bajo Peso, Ideacion Suicida, Condiciones Crónicas, Familias con Gestantes, Violencia Ejercida contra Gestantes, Violencias Reiteradas, Morbilidad Materna Extrema.	Base VSP, Formatos de Caracterización e Implementación Familiar, Canalizaciones, Link Estrategia Ángeles Guardianes y Base Interlocal.
2	Presentar mensualmente el Cronograma de Actividades a desarrollar	Elaboración de Cronograma Mensual de Actividades.	Cronograma actualizado en Drive.
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.	Caracterizar y realizar seguimiento a las familias notificadas por los diferentes eventos en Salud Pública o demás estrategias incluyendo planes familiares con acciones en curso al mes correspondiente. Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada. Identificacion de personas de alta vulnerabilidad, condiciones generales de salud. Brindar Información en salud y establecer acuerdos con la familia. Realizar acciones de Activación de Rutas acorde a necesidad.	Formatos de Caracterización, Formatos COPE 28, SRQ, RQC, Plan Familiar, APGAR Familiar y Formato de Canalización.
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.	Brindar apoyo a las actividades inherentes del contrato en las diferentes localidades de la Subred Centro Oriente.	Listados de Asistencia.
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 Apropiación Conceptual de Lineamientos del Entorno Cuidador Hogar.	Acta de Apropiación de Lineamientos.
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 realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de Psicología, por medio de las visitas domiciliarias, en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Toma de firma y/o nombre del usuario en el formato de Plan de Cuidado Familiar concertado.
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 FFDS y la Subred	Se realiza revisión de formatos y registro de las acciones adelantadas en los formatos establecidos, documentos, bases o informes, dando cumplimiento a los productos que se requieren en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred Centro Oriente.	Formatos en fisico de registro de actividades Plan Familiar, Base VSP.
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 las entidades asi como la promocion a la comunidad de las diferentes ofertas institucionales que requiera la poblacion acorde a su necesidad.	Actas, Listados de Asistencia y registro en Formatos de Plan Familiar.
9	Activar y notificar los Eventos de Interés en Salud Pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Se realiza activación y diligenciamiento de formatos para la notificación de los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de las intervenciones.	Formatos de Activación de Rutas y Fichas de Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública.

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.	Se participa en las asistencias tecnicas convocadas por la 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 Centro Oriente.	Acta y Listado de Asistencia.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza el archivo de los formatos diligenciados durante el proceso con las familias, teniendo en cuenta los criterios de gestión documental de la Subred Centro Oriente.	Formatos de Caracterización, Tamizajes y Plan Familiar.
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	Se dió cumplimiento a las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Listados de Asistencia.

Observaciones: La firma de esta cuenta de cobro acredita la certificación del 100% de las horas en el mes de Diciembre 2025. Revisado Adres por David Medina.

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.

Sonia Pachón

Firma del Contratista

C.C. 52.486.464 de BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	L. 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:

SONIA PATRICIA PACHÓN BARÓN
C.C.52.486.464 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS

($2.438.882)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No PS 4149 2023** correspondiente del 01 al 20 de DICIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA 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,

Sonia Pachon

SONIA PATRICIA PACHÓN BARON
C.C.52.486.464 de Bogotá
Teléfono: 3194272493
Dirección: Calle 65 A 77 27 BARRIO VILLA LUZ
Correo electrónico: spachonsubredcentrooriente@gmail.com
No Cuenta212080030 ahorros Banco de Bogotá

Fecha: 31/12/2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	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	334569873	9459643533	1	2023/12/18	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$527,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
1	CC	52486464	PACHON SONIA		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-7	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$527,000
Total Afiliados(1)							$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	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	334569873	9459643533	1	2023/12/18	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$527,000	$0	$0	$527,000

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	Dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	sonipa22@yahoo.es	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493

Clave: 9459643533

Periodo Pensión: 2023-11 **Periodo Salud: 2023-11**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/12/18	0	$0	$527,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$256,000
COLPENSIONES		1	$256,000
ARL	1	1	$39,000
SEGUROS BOLIVAR		1	$39,000
CCF	1	1	$32,000
COMPENSAR		1	$32,000
EPS	1	1	$200,000
NUEVA E.P.S.		1	$200,000
SUBTOTAL			$527,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$527,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Gmail Sonia Pachon <spachon.subredcentrooriente@gmail.com>

Fw: PSE Transacción Aprobada - CUS 334569873

1 mensaje

sonia pachon <sonipa22@yahoo.es> 13 de diciembre de 2023, 2:06 p.m.
Para: sonia pachon <spachonsubredcentrooriente@gmail.com>

----- Mensaje reenviado -----
De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: "sonipa22@yahoo.es" <sonipa22@yahoo.es>
Enviado: miércoles, 13 de diciembre de 2023, 12:15:40 GMT-5
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 334569873



¡Hola, sonia patricia pachon baron!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 334569873
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459643533
Valor de la Transacción: $ 527.000
Fecha de Transacción: 13/12/2023

Tenga en cuenta estos tips de seguridad

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 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 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4149 2023.pdf	RP PS 4149 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4149_2023_CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_4149_2023_CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4149 2023_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS_4149 2023_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4149 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >