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 - OP:	PS 4287 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 Contratis:	KATERINE MEDINA LOPEZ	C.C.	1.010.210.151 de: BOGOTA D.C
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	$ 1.644.757	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.161.591	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	2023-12-03	2024-02-15
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	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 334.300	$ 358.900	8365711795	06/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8366514379	04/04/2023
3	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8367221089	10/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8368011439	13/06/2023
5	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8368769383	12/07/2023
6	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8369522194	10/08/2023
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8370310813	11/09/2023
8	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	71078014	17/10/2023
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	8371863706	14/11/2023
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.516.269	$ 358.900	8372647455	14/12/2023
11	DICIEMBRE 2023	$ 944.179	$ 358.900	8372647455	14/12/2023
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 perio 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.	Cumplimiento de actividades del programa de entorno ciuidador hoga , abordaje territorial, se realiza la toma de parametros de medicion para identificacion del riesgos para la poblacion prioridades.	Abordaje territorial caracterizacion poblacion prirorizada.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actualización del cronograma	Presentar el cronograma del mes correspondiente
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 ficha de caracterizacion familiar.	Carge de informacion en el drive y diligenciamiento total de los formatos.
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 las actividades acorde al entorno cuidador hogar	Registro a las asistencias tecnicas virtuales , en poder de sds y lider del espacio.
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.	Lectura de apropiación de lineamientos e instrutivo.	Acta realizada correspondiente a la lectura de lineaminetos.
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 acciones de promoción y prevención de la salud individual y familiar para disminuir el riegos de complicacion de poblacion.	Regristo en plan de cuidado familiar.
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.	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud por medio de la educacion.	Informar sobre riesgo ambiental al area en cargada, vivienda 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.	Identificacion del riesgo a poblacion priorizada, como cronicos, salud mental, gestantes, menos de 5 años, puerperio.	Envio de formatos de canalizacion medio magnetico.
9	Activar y notificar los eventos de Interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar las actividades acorde a los lineamientos	Diligenciamiento notificaciones base de datos, canalizaciones.
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Organizacion de caracterizaciones según mes correspondiente establecidos por el producto de abordaje territorial.	Ejecutar las actividades asignadas por la líder del entorno
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.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Actas de asistencia.

Observaciones:
Revisado apoyo por patricia costro

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

Katherine Medina L.
Firma del Contratista

C.C. 1.010.210.151 **de** BOGOTA D.C

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	L.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:

KATHERINE MEDINA LOPEZ
CC 1.010.210.151 DE BOGOTA D.C

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 4287 2023** correspondiente del 21 al 31 de DICIEMBRE 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

Katherine Medina L.

KATHERINE MEDINA LOPEZ
CC 1.010.210.151 DE BOGOTA D.C
Teléfono: 3133180574
Dirección: CL 34 C SUR 9 50 ESTE
Correo electrónico kmedina.subredcentrooriente@gmail.com
No Cuenta de ahorros 24105125211 de Caja Social

Fecha: 04/01/2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KATHERINE MEDINA LOPEZ
No. Identificación: CC1010210151
Dirección: CLL 32 C SUR 9-38 ESTE
Telefono: 3624652
Correo: katha.medina@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8372647455

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KATHERINE MEDINA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1010210151	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2023
Número de planilla	8372647455	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2023
Fecha pago	2023-12-14	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	56241542	**Total Pagado**	358900
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS008	Compensar EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010210151
APELLIDOS Y NOMBRES: KATHERINE MEDINA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

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

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447334050 DV: 122036
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 13/12/2023 16:56:25
PAP: 910194
Nombre: katerin
Apellido 1: medina
NUM PLANILLA: 8372647455
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1010210151
PERIODO: 202311
Referencia: 8372647455Valor: $358.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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		
☑	RP PS 4287 2023.pdf	RP PS 4287 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023-1.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023-1.pdf	PS 4287 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >