1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4178 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: TATIANA MARGARITA REYES FAJARDO | C.C. 1.098.664.230 | de: BUCARAMANGA

Fecha Inicio: 2023-03-27 | Fecha Terminación inicial: 2023-04-26 | Valor Mensual: $ 5.228.176 | Valor a cobrar: $ 3.176.906

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.280.582	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 4.858.794	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.494.922	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 12.729.472	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 5.256.590	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.228.176	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 4.604.654	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2023-02-15
9	$ 5.586.192			
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	27-31 DE MARZO 2023	$ 710.350	$ 604.900	65772560	3/02/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 610.900	66936464	10/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 648.900	67778783	11/05/2023
4	ADICIONALES ABRIL 2023	$ 2.386.776	$ 956.500	66936464-68491454	10/04/2023-13/06/2023
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	67731941	11/05/2023
6	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	68842658	12/07/2023
7	ADICIONALES JULIO 2023	$ 2.386.776	$ 647.200	68842658	12/07/2023
8	AGOSTO	$ 5.228.176	$ 942.500	70064616	11/08/2023
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	70831670	11/09/2023
10	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	71634811	11/10/2023
11	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	71941083	10/11/2023
12	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 647.200	72701947	12/12/2013
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.886.120	$ 56.072.408	$ 50.486.216	$ 5.586.192

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA 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)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Disponibilidad y respuesta frente a los productos a entregar.
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Llevar un control de las actividades a ejecutar diariamente.	Cumplimiento de actividades a ejecutar según actividades programadas mediante cronograma.
3	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.	Envio de bases y reportes a necesidad.	Entrega o envio de soportes, bases y reportes solicitados por SDS.
4	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.	Aplicación y ejecución de los linemaientos en las actividades a desarrollar por los equipos, segumiento continuo a planes de mejoramiento.	Seguimiento continuo a los planes de mejora elaborados a los profesionales operativos. Cumplir al 100% de las actividades con lo establecido en los lineamientos
5	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 conceptual de lineamientos estableciodos por la secretaria de salud dando respuesta al perfil profesional dando respuesta a las relaciones contractuales.	Apropiacion conceptual de lineamientos
6	6. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar segumiento y verificación de realización de activaciones de ruta o agendamiento en teimpo real.	Precitica y verificación de canalizaciónes o activaciones de ruta.
7	7. Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo.	Seguimiento en campo al equipo operativo de abordaje territorial y muestreo covid-19
8	8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciamiento de reporte diario e indicadores	Tablero de reporte e indicadores

9	9. 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.	Articulación permanente con entorno comunitario, laboral, PAI, equipo geografico	Actas de articulación mensual
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Verificación del archivo y los soportes de la gestion documental de los productos generados en la vigencia.	Archivo de los soportes . Gestión documental.
11	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.	Cumplimiento del 100% de las actividades asiganadas, dando respuesta a la necesidad del Entorno Cuidador Hogar.	Cumplimiento del 100% de las actividades asignadas, dando respuesta a la necesidad del Entorno Cuidador Hogar.

Observaciones: Revisado antes por Patricia Costa

Las firmas de esta cuenta de cobro acredita la certificacion del 100% de los honorarios del mes de Diciembre 2023

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

Tatiana Rego L

1.098.664.230 de BUCARAMANGA

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 015– 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

TATIANA MARGARITA REYES FAJARDO
C.C. 1.098.664.230 BUCARAMANGA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS (($3.176.906)

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4178 2023** correspondiente al mes del 1 al 20 de DICIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA 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

Tatiana Reyes F

TATIANA MARGARITA REYES FAJARDO
C.C. 1.098.664.230 BUCARAMANGA
Teléfono: 3153288677
Dirección: CL 22 D 72 41 TO 5 AP 902
Correo electrónico: Tatiana.reyes.fajardo@gmail.com

No Cuenta 0550008400717834 ahorros Davivienda

Fecha: 31/12/2023

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	1098664230	TATIANA MARGARITA REYES FAJARDO	CRRERA 72B No 22A-90 INT 5 APTO 902	4573350	tatiana.reyes.fajardo@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	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72701947	$648.600	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	261.500	0		0		0	2	600	0	262.100	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
230901	Old Mutual	800253055-2	334.700	0	0	0	0	2	700	0	335.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	51.000				51.000	2	100	51.100			510	51.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	261.500	262.100
Pensión	1	334.700	335.400
Riesgos Laborales	1	51.000	51.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.200	648.600

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
CC	1098664230	TATIANA MARGARITA REYES FAJARDO		CRRERA 72B No 22A-90 INT 5 APTO 902	4573350	tatiana.reyes.fajardo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72701947	$648.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Aportes	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRO	RET	TDS	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
1	CC	1098664230	REYES FAJARDO TATIANA MARGARITA	59	0			N																	230901	2.091.270	334.700	0	0	0	0	EPS001	2.091.270	261.500	14-7	2.091.270	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
334300902

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
13/12/2023

Número de aprobación
00300902

Dirección IP
186.29.123.130

Valor transacción
$ 648.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.29.123.130	CC	1098664230

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

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 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RP PS 4178 2023.pdf	RP PS 4178 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 4178 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >