

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5339 2023	C.D.P. No.:	1236	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD	
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ANALISIS Y POLITICAS	
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO	
Nombre del Contratista:	VALERIA RONDON RINCON			C.C.	1.014.279.476	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-05-06	Fecha Terminación inicial:	2023-05-31	Valor Mensual:	\$ 3.998.136	Valor a cobrar: \$ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.890.423	1520	2023-06-01	2023-06-10
2	\$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
3	\$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
4	\$ 4.780.380	2800	2023-09-03	2023-10-02
5	\$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
6	\$ 3.031.499	3850	2023-11-03	2023-12-02
7	\$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
8	\$ 4.271.921	211		
9	\$ 3.346.266			
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	MAYO 2023	\$ 3.846.033			
2	JUNIO 2023	\$ 3.998.136	\$ 476.100	67952727	2023-05-25
3	JULIO 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	69293539	2023-07-12
4	AGOSTO 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	69289582	2023-07-11
5	ADICIONALES AGOSTO 2023	\$ 760.515	\$ 494.900	69289582	2023-07-11
6	SEPTIEMBRE 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	70689356	2023-09-12
			\$ 94.100	70911784	2023-09-14
7	OCTUBRE 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	70911672	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	72220446	2023-11-10
9	DICIEMBRE 2023	\$ 2.438.882	\$ 494.900	73265562	2023-12-13
10	DICIEMBRE 2023	\$ 1.559.254	\$ 494.900	73265562	2023-12-13
11	ENERO 2024	\$ 3.998.136	\$ 494.900	73779804	2024-01-17
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.864.865	\$ 38.652.433	\$ 36.591.636	\$ 2.060.797

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

OBJETO DEL CONTRATO

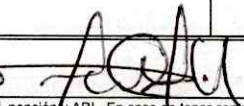
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GEOGRAFO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-01-01 Hasta: 2024-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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	Actividades y productos correspondientes a la obligación (2) del contrato.	Relacionado en la obligación (2) del contrato
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades al mes correspondiente	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes por 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.	1. Elaboración de cartografía para productos ACCVSyE y otros entornos o procesos. 2. Reuniones con equipo gestión de políticas, componente Geográfico Subred, articulación con entornos de vida y EEVV 3. Avance del documento de análisis integrado local	1. Shapes y mapas realizados para cada producto ACCVSyE y otros entornos o procesos 2. Actas y listados de asistencia. 3. Documento formato Word 4. Actas y archivos de excel con cuadrantes y posibles lugares para toma de muestras.

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.	Asistencia a las mesas de trabajo y unidades de análisis, a las que se convoque por parte de la SDS y/o desde la Subred Centro Oriente.	Actas y 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.	Lectura de lineamientos del perfil geográfico del subproceso 2 ACCVSYE	Relacionado en los lineamientos técnicos del componente geográfico del ACCVSYE
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.	Realización de Talleres de georreferenciación y captura del Dato Espacial realizado a las UPGD y diferentes espacios y procesos del PSPIC que lo requieran	Actas y listados de asistencia.
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 FDS y la Subred.	Revisión de bases de diferentes bases de Entorno Cuidador Laboral y Estadísticas Vitales y demás procesos del PSPIC.	Bases geocodificadas con ajustes y observaciones realizados.
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	No aplica	No aplica
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	No aplica	No aplica
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.	Participación a las asistencias técnicas de Análisis integrado Local convocadas para presentar los avances del proceso	Actas y listados de asistencia.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se organizan las carpetas con los productos a entregar, que cumplen con los requisitos para la auditoría	Envío del correo y/o subida de los archivos correspondientes en el DRIVE dispuesto por SDS.
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 participará activamente en la reunión de equipo mensual llevada a cabo el día 15 de enero del 2024	Acta y listado de asistencia

Observaciones:

OK Ateo revisado 
 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.

Firma del Contratista

C.C. 1.014.279.476

de

BOGOTA

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

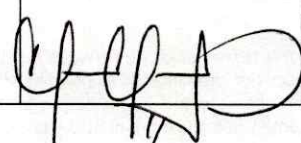
NOMBRE:

MAYRA MILENA JARAMILLO
QUIROZ

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO
REFERENTE DE GESTION

FIRMA



Cuenta de cobro 002 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

VALERIA RONDÓN RINCÓN
C.C. 1.014.279.476 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL
CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

(\$3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5339 2023** correspondientes del 1 al 31 de ENERO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GEÓGRAFO 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,



VALERIA RONDÓN RINCÓN

C.C. 1.014.279.476 de Bogotá

Teléfono: 3017919938

Dirección: Carrera 73a 63f 57

Correo electrónico: vrondonrr@gmail.com

Cuenta de ahorros No. 24066272553 Banco Caja Social

Fecha: 31/01/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014279476	VALERIA RONDON RINCON	KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

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
2023-12	2023-12	I	17/01/2024	73779804	\$494.900

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
230301	Porvenir	800224608-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014279476	VALERIA RONDON RINCON		KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	

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
2023-12 2023-12 I 17/01/2024 73779804					\$494.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Código estándar	Extranjero	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	REN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1014279476	RONDON RINCON VALERIA	59	0		N														230301	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Que **VALERIA**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía No. 1014279476** y es titular de la cuenta terminada en ****3472**, realizó el siguiente pago a través de :

Fecha del pago	Valor	Destino	Factura - Referencia	Número de Autorización
17/01/2024	\$ 494.900,00	COMPENSAR- OI	401713222	01713222

Se expide en Bogotá, el 21-01-2024.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Banco Davivienda S.A.

[Asignar al contrato](#)

UTC -5 9:30:53

Valeria Rondón Ri...

Configuraciones del
usuarioValeria Rondón Rincón
CAT: 0264647Configuración Entidad
Estatul / Proveedor

18 Ene. 2024(UTC -5) 9:30:53

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de

códigos de autorización?

☐ Sí☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>