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 5900 2023	**C.D.P. No.:**	1495	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO COMUNITARIO
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ **C.C.** 1.022.430.102 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-06-16 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-06-30 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1			2023-07-01	2023-08-10
2	$ 8.387.256	2106	2023-08-11	2023-09-02
3	$ 4.019.865	2800	2023-09-03	2023-10-02
4	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
5	$ 2.811.450	3850	2023-11-03	2023-12-02
6	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
7	$ 4.271.921	211		
8	$ 3.346.266			
9				
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	JUNIO 2023	$ 1.195.095			
2	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 358.900	9453395512	2023-07-11
3	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9454788246	2023-08-10
4	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9455037324	2023-09-11
5	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9456363098	2023-10-10
6	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9457703719	2023-11-10
7	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 494.900	9459063836	2023-12-13
8	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 494.900	9459063836	2023-12-13
9	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	9460675629	2024-01-22
10					
11					
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
$ 1.999.068	$ 31.242.844	$ 29.182.047	$ 2.060.797

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMÓ PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA 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 DESARROLLADAS 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.	Participación en reuniones del entorno cuidador comunitario, realizadas desde la coordinación y desde la estrategia de gestión del cuidado comunitario.	Actas.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma por medio magnético del mes.	Cronograma en magnético diligenciado y actualizado.
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.	Realización de actividades de acuerdo al plan de acción por equipo donde se incluyan barrios abordados y perfiles contratados para el desarrollo del producto.	Plan de acción y seguimiento.
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.	Se realiza apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual.	Actas.
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.	Actas.

6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias.	Actas.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar acciones de gestión documental.	Acta de entrega de archivo.
8	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.	Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la subred centro oriente E.S.E.	Actas.

Observaciones: OK adies andres merchan

Nota: 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.

Maria Fernanda Prieto

Firma del Contratista

C.C. 1.022.430.102 **de** BOGOTÁ

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:	CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	C.N. Ch.

Cuenta de cobro 002 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ
C.C. 1.022.430.102 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 5900 2023** correspondiente al mes del 01 al 31 de ENERO del 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA 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,

María Fernanda Prieto

MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ
C.C. 1.022.430.102 de Bogotá
Teléfono: 3106662230
Dirección: Calle 1H # 38D – 04
Correo electrónico: mafeprieto10@hotmail.com
Cuenta de ahorros No. 91214857435 Banco Bancolombia

Fecha: 31/01/2024

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 1022430102		PRIETO ORTIZ MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 1H 38D 04	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106662230	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	410528353	9460675629	I	2024/01/03	2024/01/22	BANCOLOMBIA	19	$503,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1022430102	PRIETO ORTIZ MARIA FERNANDA	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS005	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$4,400	$0	$260,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$4,400	$0	$260,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$700	$0	$39,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$700	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$3,500	$0	$203,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$3,500	$0	$203,500
TOTAL				1	$494,900	$8,600	$0	$503,500

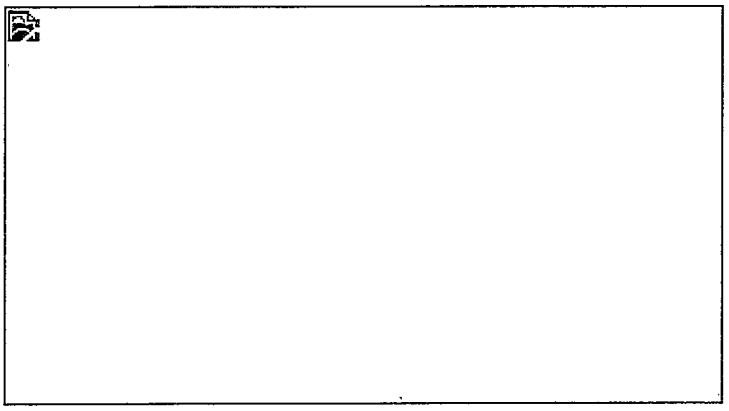
2024/01/22 01:33 PM

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com>

Lun 22/01/2024 1:32 PM

Para:mafeprieto10@hotmail.com <mafeprieto10@hotmail.com>



Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: MARIA FERNANDA PRIETO ORTIZ

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9460675629

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9460675629

Identificación del contribuyente: 186.154.12.91

Concepto: CC

Razón Social: 1022430102

Fecha y hora de la transacción: Lunes 22 de Enero de 2024 01:32:04 PM

Nro. de comprobante: 0000076726

Valor pagado: $ 503,500.00

Producto: *******7435

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 20:59:05
MARÍA PRIETO ORTIZ

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un

Buscar...

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

- Información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- Documentos del contrato
- Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- 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? Si No

Identificación de pago	numero 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 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf (Archivado)	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5900 CUENTA DE COBRO AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5900 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 5900 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >