

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-PT-014
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4606** C.D.P. No.: **626** Proceso que pertenece: **GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD**
Servicio al que pertenece: **PLAN DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS PSPIC**
Unidad a la que pertenece: **CENTRO DE SALUD 1 DE MAYO**

Nombre del Contratista: **AMANDA PATRICIA ORTIZ PINILLA** C.C. **39.752.727** de: **BOGOTÁ**

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

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 4.541.361	1161	2023-04-27	2023-05-26
2			2023-05-27	2023-06-10
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N.º 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	\$ 533.700	65581507	2023-02-28
2	ABRIL 2023	\$ 3.998.136	\$ 533.700	66778972	4/04/2023
3	MAYO 2023	\$ 3.998.136	\$ 495.000	67730143	10/05/2023
4					
5					
6					
7					
8					
9					
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
\$ 4.311.304	\$ 8.852.665	\$ 8.539.497	\$ 313.168

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

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIÓN COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2023-05-01** Hasta: **2023-05-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	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 realizaron intervenciones epidemiológicas de campo (IEC) en el marco del cumplimiento de las acciones de VSP Salud Mental-SIVIM de acuerdo a los montos notificados en las localidades de la Subred Centro Oriente	MEDIO MAGNETICO
2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presentó cronograma del mes y proyección del siguiente mes.	MEDIO MAGNETICO
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	Se ejecutaron IEC en VSP Salud Mental - SIVIM correspondientes a la meta de Enero en las localidades de la Subred Centro Oriente	MEDIO MAGNETICO
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	Se realizaron las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad de los servicios de salud.	MEDIO MAGNETICO
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	Se asistió a reuniones presenciales o virtuales de apropiación conceptual que se son programados por los líderes de VSP y VSP Salud Mental	MEDIO MAGNETICO
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 anexos y procesos transversales	Se asistió en modalidad presencial o virtual a espacios de discusión, retroalimentación y capacitación convocados por los líderes y referentes.	MEDIO MAGNETICO
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	Como parte del proceso de asistencia y presentación, se realizaron jornadas de gestión documental, evaluación y retroalimentación de los productos entregados y subidos al sistema de almacenamiento de forma digital, enviados por correo electrónico	MEDIO MAGNETICO
8. Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Faseo vía Proceso Transversal del PSPIC	Como parte del proceso de realizar las solicitudes respectivas vía correo electrónico	MEDIO MAGNETICO
9. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Notificar a los entes competentes los eventos de interés en VSP Salud Mental-SIVIM	MEDIO MAGNETICO
10. Participar en las asistencia técnica convocadas por SOS 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	Se asistió en modalidad presencial o virtual a espacios de discusión, retroalimentación y capacitación convocados por los líderes y referentes.	
11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la nomenclatura y tabla de retención documental	Se organizan jornadas de acuerdo a las indicaciones dadas por los líderes y apoyos	
12. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión	Disponibilidad para las actividades y directrices dadas por la coordinadora de VSP.	Actas de Desarrollo de Actividad y Listados de Asistencia.

Observaciones:

Nota: Se debe contractual anexionar 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.

C.C. **39.752.727** de **BOGOTÁ**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERIA SOFIA DIAZ QUEVEDO	NOMBRE:	BIBIANA MARCELA RODRIGUEZ BOJACA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	CARGO:	REFERENTE CANALIZACIONES
FIRMA:		FIRMA:	

Cuenta de cobro 006- 2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

AMANDA PATRICIA ORTIZ PINILLA
CC 39752727 de BOGOTA

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 4606 2023 correspondiente al mes del 1 al 31 de MAYO de 2023

OBJETO: 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

Cordialmente,



AMANDA PATRICIA ORTIZ PINILLA

C.C. 39.752.727

Teléfono: 3214712247

Dirección: CARRERA 74B 65A - 62

No Cuenta de ahorros 67342404054

Banco Bancolombia

Fecha: 31/05/2023

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	39752727	AMANDA PATRICIA ORTIZ PINILLA	CRA 779 No. 52A-70	2514910	ortiz.patricia21@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-04	I	10/05/2023	67730143	\$495.800

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	Comenzar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	1	300	0	200.300	1

TOTALES PENSION												
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
25-14	Colpensiones	600336004-7	256.000	0	0	0	0	1	400	0	256.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	39.000				39.000		100	39.100			390	39.100	

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	200.300
Pensión	1	256.000	256.400
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF		0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	495.800

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS, JUC
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-04		10/05/2023	67730143	\$495.800

FALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACION COTIZANTE							INFORMACION NOVEDADES										PENSIONES					SAVIDAD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES										
Código	No. de Identificación	Apetidos y Nombres	Estatus	Sistema	Tipo de Cotización	Derechos	BCE	IAC	IAE	IAS	OPI	NUE	MNA	VIG	APD	ECI	CONTRIBUCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntaria Suficiente	Voluntaria Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód.EPS	IBCEPS	Cotización Valor UPC	Cód.ARL	IBC ARL	Gastos en Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC cotas parafiscales	Aporte SEHA	IBDFC	Aportes ESAP	Aportes WEH
CC	39752327	ORTIZ PINILLA AMANDA PATRICIA	59	Q	Z													25-14	1,600,000	258,000	0	0	0	0	EPS008	1,600,000	200,000	14-23	1,600,000	3	39,000		9	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

10/5/23 15:01
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? ☒ SI ☐ 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

Datos guardados



PS 4606 2023 ABRIL.pdf

PS 4606 2023 ABRIL.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

PS 4606 2023 DEL 27 AL 31 DE
MARZO.pdfPS 4606 2023 DEL 27 AL 31 DE
MARZO.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>