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 – GESTION 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 3944 2023 **C.D.P. No.:** 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ **C.C.** 1.023.893.122 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 4.613.064 **Valor a cobrar:** $ 4.613.064

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.181.177	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.083.733	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 9.677.406	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4.638.135	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 4.613.064	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.514.869	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2.777.838	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 4.928.959	211		
10	$ 3.860.934	399		
11	$ 4.613.064	489	2024-02-16	2024-03-15
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	MARZO 2023	$ 626.775	$ 533.700	9447280166	7/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 4.613.064	$ 539.100	9448519098-9449621678	5/04/2023
3	MAYO 2023	$ 4.613.064	$ 571.000	9450595967	4/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9451670452	6/06/2023
5	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9452605844	11/07/2023
6	AGOSTO 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9453895271	8/08/2023
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9455185599	5/09/2023
8	OCTUBRE 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9456577299	3/10/2023
9	NOVIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 582.100	9457892455	14/11/2023
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.807.838	$ 582.100	9459271265	6/12/2023
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.805.226	$ 582.100	9459271265	6/12/2023
12	ENERO 2024	$ 4.613.064	$ 582.100	9460857551	3/01/2024
13	FEBRERO 2024	$ 4.613.064	$ 582.100	9461892474	5/02/2024
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	$ 53.742.082	$ 51.370.479	$ 2.371.603

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARADESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONESCOLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-02-01 **Hasta:** 2024-02-29

	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	Activacion de rutas- Participacion en la Reunion de Equipo GPAISP	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Envio de cronograma y actualizacion del mismo según actividades del mes siguiente	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 vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Visitas domiciliarias realizadas en tiempos establecidos o por seguimientos si lo necesita, apoyo en el seguimiento de la administración de TDO domiciliario y al institucional, Seguimiento al tablero de control, supervision a las georreferenciación y recepcion de georreferenciaciones (Devoluciones; si asi lo amerita), canalización de casos a la EAPB por SIRC y por correo si son canalizaciones sociales, participacion en comites de casos especiales CERCET, seguimiento a casos en las instituciones, asistencias tecnicas segun lo programado.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Participación en asistencias técnicas convocadas desde SDS(CAPACITACIONES, COMITES, SEGUIMIENTOS Y CRUCES) diligenciamiento plan de acción, Informe mensual, diligenciamiento Cconvenio 1186, indicadores, envio y reporte de informes y bases de acuerdo a requerimiento	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Asistencia Técnica a IPS públicas y Privadas de acuerdo a los establecido en en el Documento operativo (4 San Cristobal y 1 Candelaria). Se realizaran 8	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Revisión de lineamientos conforme a los establecido en alistamiento de auditoria de manera mensual (se revisa el mes anterior).	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Se realizan asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales de acuerdo a su perfil profesional y De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones,	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorias integrales de promocion y prevencion a personas afectadas por tuberculosis, sus falimias (visitas Domiciliarias) comunidades y entornos asi como tambien en IPS Públicas y Privadas.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se canalizan con trabajo Social para movilizacion social - De acuerdo a lo establecido en lineamiento operativo se realizan acciones, asesorias integrales de promocion y prevencion a personas afectadas por tuberculosis, sus falimias, comunidades y entornos asi como tambien en IPS Públicas y Privadas.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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	Asistir mensualmente a las actividades programadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Mensualmente O bimensualmente se realiza seguimiento a casos en las IPS públicas y privadas, en donde se verifica el seguimiento al tratamiento, diligenciamiento de tarjetas y retroalimentación, la estrategia adoptada por la unidad y necesidad en particular de barreras de acceso para agilizar y poner en conocimiento a las EAPB. Diligenciamiento de paraclinicos pendientes de las IPS en las bases de Diagnostico.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
12	. Implementar de las tácticas extramurales necesarias para buscar la población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación	NA	NA
13	. Gestionar la entrega de distribución de biológico y consolidación de informes mensuales de movimientos de biológicos del proceso de PAI	NA	NA
14	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 cuentan con soportes: actas de seguimiento domiciliario a las bases y seguimientos telefonicos por localidad,Se cuenta con 6 actas donde se evidencia la modalidad de los tratamientos de los usuarios que ingresaron en cada una de las localidades, carpetad con documentacion de cada paciente te TDO	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

Observaciones: Ss ok mil

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. 1.023.893.122 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR(A) GPAISP
FIRMA	

Cuenta de cobro 003-2024

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ
C.C. 1.023.893.122 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS

($4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3944 2023** correspondientes del 1 al 29 de FEBRERO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONESCOLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ
C.C. 1.023.893.122 de Bogotá
Teléfono: 3177750829
Dirección: CL 22ª SUR 2 39 TORRE 1 APTO 516
Correo Electronico:lakaro0505@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 004870414341 Banco Davivienda

Fecha: 29/02/2024

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 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	9461892474	9461892474	I	2024/02/07	2024/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$582,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	$1,845,300	$295,300	EPS037	30	$1,845,300	$230,700	CCF24	30	$1,845,300	$11,100	14-7	30	$1,845,300	$45,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,845,300	$295,300			$1,845,300	$230,700			$1,845,300	$11,100			$1,845,300	$45,000		$0	$0

2024/02/05 09:29 AM

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 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	9461892474	9461892474	I	2024/02/07	2024/02/05	BANCO DE BOGOTA	0	$582,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$582,100	$0	$0	$582,100

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0002604 ****2886 T181
FTx05/02/24 09:30H.N0026 Santuario
202401 84 Aportes en linea
PLANILLA No.00000946189247 4
Identificacion1023893122
VALOR PLANILLA:582,100.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:582,100.00

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Powered by CamScanner

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? ○ 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 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf (Archivado)	PS 5354 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 3944 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3944 2023.pdf	RP PS 3944 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 3944 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >