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: 04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6576 2023	**C.D.P. No.:**	2240	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO EDUCATIVO
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: MILLER LAND CAMELO TEJADA **C.C.** 1.033.746.409 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-09-12 **Fecha Terminación inicial:** 2023-10-02 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
2	$ 3.238.649	3850	2023-11-03	2023-12-02
3	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
4	$ 4.271.921	211		
5	$ 3.346.266	399		
6	$ 2.433.648	489	2024-02-16	2024-03-15
7	$ 7.509.963	892	2024-03-16	2024-04-30
8				
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	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.542.293			
2	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 358.900	9457540163	2023-10-12
3	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	9458869965	2023-11-14
4	DICIEMBRE (1 AL 20 DEL 2023)	$ 2.438.882	$ 494.900	9459119950	2023-12-13
5	DICIEMBRE (21 AL 31 DEL 2023)	$ 1.559.254	$ 494.900	9459119950	2023-12-13
6	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	9460716443	2024-01-22
7	FEBRERO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	9461821040	2024-02-16
8	MARZO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	9463128627	2024-03-20
9	ABRIL 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	9464517477	2024-04-22
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
$ 3.331.780	$ 30.539.245	$ 30.529.245	$ 10.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-04-01 **Hasta:** 2024-04-30

	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	Reunión sobre socialización de metas del mes de noviembre y realización de gestión documental.	Acta de asistencia
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Elaboracion cronograma de actividades del mes de noviembre.	Cronograma fisico y digital
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 intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando habitos de vida saludables desde el producto.	Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Entorno Educativo
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	Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervenciones colectivas, reunion de espacio y asistencias tecnicas.	Soportes asistencias en custodia de coordinación
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 los liniamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia.	Acta de apropiación conceptial
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	Asistir a las asistencias tecnicas convocadas desde el perfil profesional.	Acta 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	Diligenciar fichas de sesiones colectivas, actas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencias.	Informes, actas y fichas de sesones colectivas
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	Realizar apoyo a entorno hogar en el momento que se requiera y realizar procesos de concertacion con actores institucionales.	Acta de asistencia
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Realizar proceso de canalizacion de acuerdo a las necesidades priorizadas e identificadas en la institucion educativa.	Formato de canalización
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 de manera oportuna a las asistencias convocadas por la SDS.	Acta de asistencias
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Realizar archivo de las acciones realizadas durante la vigencia.	Archivo
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	Realizar acciones de apoyo a otros entornos en el momento requerido.	Acta de asistencia

Observaciones: Adres revisado por Gina Rubio

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. 1.033.746.409 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	
FIRMA:		
REVISADO POR:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA	

Cuenta de cobro 005- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MILLER LAND CAMELO TEJADA
C.C. 1.033.746.409 de Bogotá

LA SUMA DE:

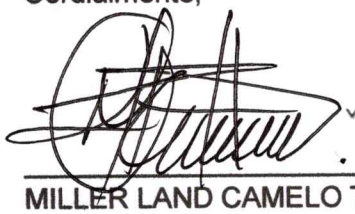
TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS
($3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 6576 2023** correspondientes del 01 al 30 de ABRIL de 2024.

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,



MILLER LAND CAMELO TEJADA
C.C. 1.033.746.409 de Bogotá
Teléfono: 3208095134
Dirección: DG 48J BIS SUR 5P-56
Correo electrónico: mcamelotejada@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 241118832630 Banco Caja Social

Fecha: 30/04/2024

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 1033746409		CAMELO TEJADA MILLER LAND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 48J BIS SUR 5P 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5673218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	20240419161911668072	9464517477	I	2024/04/03	2024/04/22	BANCO AV VILLAS	19	$503,100

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)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,599,254**	**$255,900**			**$1,599,254**	**$200,000**			**$0**	**$0**			**$1,599,254**	**$39,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 1033746409	CAMELO MILLER	230301	30	$1,599,254	$255,900	EPS008	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-23	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

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 1033746409		CAMELO TEJADA MILLER LAND	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 48J BIS SUR 5P 56	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5673218	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	20240419161911668072	9464517477	I	2024/04/03	2024/04/22	BANCO AV VILLAS	19	$503,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$4,200	$0	$260,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$255,900	$4,200	$0	$260,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$700	$0	$39,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$700	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$3,300	$0	$203,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$200,000	$3,300	$0	$203,300
TOTAL				1	$494,900	$8,200	$0	$503,100

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 1033746409

Valor a Pagar $: 503 100

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 94645174777

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2024 Mes 03

AVV 668 20240419 16:19 SC 236 LINEA A
VR PAGADO: 503,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE: 0
ID:1033746409
Fecha Aplicación:19000101 PIN:0
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

Impreso por: dispapeles S.A.S. NIT: 860028580-2 60124

Colombia COMPRA EFICIENTE
Agencia Nacional de Contratación Pública

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 Contr...
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	
Pago 001	001	12/09/2023 10:07:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	2.542.293 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2023.PDF	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 6576 2023.pdf	RP PS 6576 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 6576 2023 CUENTADE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >