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
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3878 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	LUCENID ESCOBAR MENDEZ	**C.C.**	1.031.129.957 **de:** Bogota
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-07-26
Valor Mensual:	$ 2.460.448	**Valor a cobrar:**	$ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.955.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 1.888.708	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.486.269	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 2.628.935	211		
10	$ 2.059.288	399		
11	$ 2.460.448	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 3.690.672	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 2.460.448	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 2.460.448	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 2.460.448	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 3.919.112	2562	2024-08-01	2024-09-15
17	$ 2.460.448	3170	2024-09-16	2024-10-15
18				
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 334.300	$ 358.900	1052473465	2023-03-01
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1052958830	2023-04-01
3	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1053742191	2023-05-08
4	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1054658394	2023-06-13
5	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1055443626	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056094479	2023-08-09
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056758854	2023-09-09
8	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1057462667	2023-10-12
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1058270061	2023-11-11
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.516.269	$ 358.900	1058995453	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 944.179	$ 358.900	1058995453	2023-12-13
12	ENERO 2024	$ 2.460.448	$ 358.900	1059728404	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1060683594	2024-02-15
14	MARZO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1061474315	2024-03-19
15	ABRIL 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1062402711	2024-04-19
16	MAYO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1063120317	2024-05-22
17	JUNIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1063897933	2024-06-13
18	JULIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1064430926	2024-07-12
19	JULIO ADICIONALES 2024	$ 267.440	$ 402.200	1064430926	2024-07-12
20	AGOSTO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1065119079	2024-08-15
21	SEPTIEMBRE 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1065937622	2024-09-05

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.299.448	$ 46.134.400	$ 44.889.804	$ 1.244.596

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** 2024-09-01 **Hasta:** 2024-09-30

	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.	Cumplimiento de actividades del programa de entorno ciuidador hogar , abordaje territorial, se realiza la toma de parametros de medicion para identificacion del riesgos para la poblacion prioridades.	Abordaje territorial caracterizacion poblacion prirorizada.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actualización del cronograma	Presentar el cronograma del mes correspondiente
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.	Realizar aracvisitas de caracterizacion familiar.	Carge de informacion en el drive y diligenciamiento total de los formatos.

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.	Realizar las actividades acorde al entorno cuidador hogar	Registro a las asistencias tecnicas virtuales , en poder de sds y lider del espacio.
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 apropiación de lineamientos e instrutivo.	Acta realizada correspondiente a la lectura de lineaminetos.
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud individual y familiar pará disminuir el riegos de complicacion de poblacion.	Registro aplicativo en plan de cuidado familiar.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud por medio de la educacion.	Informar sobre riesgo ambiental al area en cargada, vivienda saludable.
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Identificacion del riesgo a poblacion priorizada, como cronicos, salud mental, gestantes, menos de 5 años, puerperio.	Envio de formatos de canalizacion medio magnetico.
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar las actividades acorde a los lineamientos	Diligenciamiento notificaciones base de datos, canalizaciones.
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Organizacion de caracterizaciones según mes correspondiente establecidos por el producto de abordaje territorial.	Ejecutar las actividades asignadas por la líder del entorno
11	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.	Apoyo a las diferentes actividades que se requieran y demande los diferentes entornos al interior de la subred.	Actas de asistencia.

Observaciones:

OK revisado adres / Patricia Castro

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. 1.031.129.957 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30	
FIRMA:		
REVISADO POR:	SANDRA YANNETH CONTRERAS PEÑALOSA	SP

Cuenta de cobro 011 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUCENID ESCOBAR MENDEZ
C.C. 1.031.129.957 de Bogota

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
$ 2.460.448

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3878 2023** correspondientes del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

Lucenid Escobar.

LUCENID ESCOBAR MENDEZ
C.C. 1.031.129.957 de Bogota
Teléfono: 3113836942
Dirección: KR 3 48 T 73 SUR
Correo electrónico: lucenid0430@gmail.com
Cuenta ahorros No.004870282383 Banco Davivienda
Fecha: 30/09/2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-06, 04:17:28 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065937622

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8838011170

PAGADO 05/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUCENID ESCOBAR MENDEZ		
Documento	CC1031129957	**Dirección**	CR 3 #48 R - 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113836942
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031129957	LUCENID ESCOBAR MENDEZ	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA | DAVIplata

Pago PSE

Transacción aprobada

Resultado de la transacción

Código único CUS
894279034

Destino Pago
SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Motivo
1031129957

Fecha
05-09-2024

Número de aprobación
94279034

Dirección IP
186.102.55.42

Número de factura
357419132746325047

Valor transacción
$ 402.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Valor impuestos
$ 0,00

Referencia 1
CedulaDeCiudadania

Referencia 2
1031129957

Referencia 3
10.3.6.63