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 4437 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:** | SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO | **C.C.** | 1.020.740.067 **de:** Bogota |
| **Fecha Inicio:** | 2023-04-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2023-04-26 |
| **Valor Mensual:** | $ 5.228.176 | **Valor a cobrar:** | $ 5.228.176 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 5.938.526 | 1161 | 2023-04-27 | 2023-05-26 |
| 2 | $ 2.472.018 | 1520 | 2023-05-27 | 2023-06-10 |
| 3 | $ 5.881.698 | 1715 | 2023-06-11 | 2023-08-10 |
| 4 | $ 12.644.230 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 5 | $ 6.394.238 | 2800 | 2023-09-03 | 2023-10-02 |
| 6 | $ 7.614.952 | 3417 | 2023-10-03 | 2023-11-02 |
| 7 | $ 4.490.998 | 3850 | 2023-11-03 | 2023-12-02 |
| 8 | $ 3.146.906 | 4129 | 2023-12-03 | 2024-02-15 |
| 9 | $ 5.586.192 | 211 | | |
| 10 | $ 5.682.800 | 399 | | |
| 11 | $ 6.535.220 | 489 | 2024-02-16 | 2024-03-15 |
| 12 | $ 6.592.048 | 892 | 2024-03-16 | 2024-04-30 |
| 13 | $ 5.228.176 | 1322 | 2024-05-01 | 2024-05-31 |
| 14 | $ 5.228.176 | 1712 | 2024-06-01 | 2024-06-30 |
| 15 | $ 5.228.176 | 2248 | 2024-07-01 | 2024-07-31 |
| 16 | $ 7.843.264 | 2562 | 2024-08-01 | 2024-09-15 |
| 17 | $ 5.228.176 | 3170 | 2024-09-16 | 2024-10-15 |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ABRIL 2023 | $ 5.228.176 | $ 358.900 | 105373808 | 2023-04-21 |
| 2 | MAYO 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.120 | 1054703998 | 2023-05-10 |
| 3 | MAYO ADICIONALES 2023 | $ 2.386.776 | $ 647.120 | 1054703998 | 2023-05-10 |
| 4 | JUNIO 2023 | $ 5.228.176 | $ 912.420 | 1055405288<br>1055450955 | 2023-06-09<br>2023-06-13 |
| 5 | JUNIO ADICIONALES 2023 | $ 1.676.426 | $ 912.420 | 1055405288<br>1055450955 | 2023-06-09<br>2023-06-13 |
| 6 | JULIO 2023 | $ 5.228.176 | $ 854.500 | 1056137926 | 2023-07-12 |
| 7 | JULIO ADICIONALES 2023 | $ 1.591.184 | $ 854.500 | 1056137926 | 2023-07-12 |
| 8 | AGOSTO 2023 | $ 5.228.176 | $ 896.800 | 1056771398<br>1057027209 | 2023-08-10<br>2023-08-23 |
| 9 | JULIO ADICIONALES 2023 | $ 426.210 | $ 854.500 | 1056137926 | 2023-07-12 |
| 10 | SEPTIEMBRE 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1057338040 | 2023-09-06 |
| 11 | OCTUBRE 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1057338254 | 2023-10-03 |
| 12 | OCTUBRE ADICIONALES 2023 | $ 2.386.776 | $ 647.200 | 1057338254 | 2023-10-03 |
| 13 | NOVIEMBRE 2023 | $ 5.228.176 | $ 942.500 | 1058832632<br>1059025634 | 2023-11-07<br>2023-11-14 |
| 14 | DICIEMBRE 2023 | $ 3.176.906 | $ 647.200 | 1059531394 | 2023-12-06 |
| 15 | DICIEMBRE 2023 | $ 2.051.270 | $ 647.200 | 1059531394 | 2023-12-06 |
| 16 | ENERO 2023 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1059568770 | 2024-01-09 |
| 17 | ENERO ADICIONALES 2024 | $ 1.307.044 | $ 647.200 | 1059568770 | 2024-01-09 |
| 18 | FEBRERO 2024 | $ 5.228.176 | $ 808.800 | 1061352596 | 2024-02-15 |
| 19 | MARZO 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1062278827 | 2024-03-14 |
| 20 | ABRIL 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1062956555 | 2024-04-12 |
| 21 | MAYO 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1062959158 | 2024-05-22 |
| 22 | JUNIO 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1064467327 | 2024-06-17 |
| 23 | JULIO 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1064467463 | 2024-07-15 |
| 24 | AGOSTO 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1065152299 | 2024-08-16 |
| 25 | SEPTIEMBRE 2024 | $ 5.228.176 | $ 647.200 | 1066458288 | 2024-09-09 |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.886.120 | $ 106.621.914 | $ 103.881.584 | $ 2.740.330 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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. | Realización de visitas para el desarrollo de las caracterizaciones y seguimientos presenciales, m Desarrollar cumplir con las unidades establecidas. las actividades de acuerdo con la programación de actividades. Se cumple con las acividades establecidad de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de acompañamiento en duelo, bconducta siucida, Ideacion suicida y violencia . | Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, canalizaciones,fichas de notificacion |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Elaboración cronograma de actividades | Cronograma virtual |
| 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. | Intervenir por medio de sesiones en promocion de la salud a las familias notificadas de la SubRed Centro Oriente | Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, bases VSP, canalizaciones,fichas de notificacion, reportes diarios |
| 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. | Hacer uso de la dotacion para la identificacion, Realizar actualizaciones, seguimiento y cierres al plan de cuidado familiar. | Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. Diligenciar aplicativo |
| 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 y apropiacion de lineamientos vigentes. | Diligenciar acta de apropiacion. |
| 6 | Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. | Canalizaciones, notificaciones SIVIM Y SISVECOS | Diligenciar formatos de canalizaciones y notificaciones. |
| 7 | Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados. | Se realiza seguimiento en campo del Plan de Cuidado Familiar | Desarrollar aplicativo en linea |
| 8 | Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado. | Se diligencia actas, fichas y seguimientos | Formatos de plan familiar, formato de caracterizaciones, formatos de , plan familiar, canalizaciones,fichas de notificacion |
| 9 | 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. | Asistencia tecnicas de Sedretaria de Salud | Listados de asistencia. |
| 10 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Se realiza gestion documental de archivo. | Archivo |
| 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. | Asistencia reunion de campo, preauditorias y asistencia tecnicas | Listado de aplicativo |

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. 1.020.740.067 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:**

SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO
C.C. 1.020.740.067 de Bogota

**LA SUMA DE:**

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
($ 5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4437 2023** correspondientes del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALISTA 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,

SANDRA VIVIANA SANTISTEBAN GALINDO
C.C. 1.020.740.067 de Bogota
Teléfono: 3213284972
Dirección: KR 5 155 16
Correo electrónico: psi.santisteban@gmail.com
Cuenta ahorros No.91209952039 Bancolombia

Fecha: 30/09/2024

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-09-10, 08:00:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066458288

**Periodo Cotización:** agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810824738

**PAGADO 09/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO**

## . DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SANDRA VIVIANA SANTIESTEBAN GALINDO | | |
| **Documento** | CC1020740067 | **Dirección** | CR 5 A N 155 16 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3213284972 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## I. 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 ARP | 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 |
| C 1020740067 | SANDRA VIVIANA SANTIESTEBAN GALINDO | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 2.091.270 | $ 334.700 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 2.091.270 | $ 261.500 | 2,436 | $ 2.091.270 | $ 51.000 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 647.200 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.091.270 | $ 2.091.270 | $ 2.091.270 | $ 0 | $ 334.700 | $ 261.500 | $ 51.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 647.200 | $ 0 | $ 647.200 |



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.

ATENDIDO POR: ADRIANA FONSECA

D O C U M E N T O  S O P O R T E

---

NOMBRE :PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT :860005074-8
CODIGO :8810824738
PLANILLA :1066458288
PERIODO :202408
REFERENCIA 2:8810824738

---

| CODIGO | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| 693927 | RECAUDO PLANILLA SIM | 647,200 D |

SUBTOTAL: 647,200

---

TOTAL: 647,200
TARJ CRE/DEB 647,200
CAMBIO 0
ATENDIDO POR: ADRIANA FONSECA
09/09/24 16:09 2800 025 6905 989645