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 4149 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:	SONIA PATRICIA PACHON BARON	**C.C.**	52.486.464 de: Bogota
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 3.998.136	**Valor a cobrar:**	$ 434.580

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4.019.865	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.050.331	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 4.271.921	211		
10	$ 3.346.266	399		
11	$ 3.998.136	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 5.997.204	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 3.998.136	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 3.998.136	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 3.998.136	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 5.998.204	2562	2024-08-01	2024-09-15
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº 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	$ 497.400	4488755911	2023-03-06
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 497.200	9449338375	2023-04-05
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9450768533	2023-05-10
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9451730050	2023-06-09
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9452964744	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9454252642	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9455544626	2023-09-12
8	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9456955118	2023-10-17
9	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 527.000	9458282363	2023-11-15
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 527.000	9459643533	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 527.000	9459643533	2023-12-13
12	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9461181029	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9462261912	2024-02-16
14	MARZO 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9463574388	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9465005798	2024-04-22
16	MAYO 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9466387798	2024-05-17
17	JUNIO 2024	$ 2.694.396	$ 527.000	9467856055	2024-06-17
18	JULIO 2024	$ 3.998.136	$ 527.000	9469314032	2024-07-15
19	JULIO ADICIONALES 2024	$ 1.325.469	$ 527.000	9469314032	2024-07-15
20	AGOSTO 2024	$ 3.998.136	$ 701.500	9470615699 9471391134	16/08/2024 20/08/2024
21	AGOSTO ADICIONALES 2024	$ 434.580	$ 701.500	9470615699 9471391134	16/08/2024 20/08/2024
22					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 70.573.334	$ 68.967.846	$ 1.605.488

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:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-31

	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.	Se realizan las actividades establecidas de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de conducta Suicida, Familias con riesgo Psicosocial, Violencia Ejercida contra Gestantes, Violencias Reiteradas, .	Base VSP, Formatos de Caracterización e Implementación Familiar, Canalizaciones, Link Estrategia Ángeles Guardianes y Base Interlocal.
2	Presentar mensualmente el Cronograma de Actividades a desarrollar	Elaboración de Cronograma Mensual de Actividades.	Cronograma actualizado en Drive.
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.	Caracterizar y realizar seguimiento a las familias notificadas por los diferentes eventos en Salud Pública o demás estrategias incluyendo planes familiares con acciones en curso al mes correspondiente. Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada. Identificacion de personas de alta vulnerabilidad, condiciones generales de salud. Brindar Información en salud y establecer acuerdos con la familia. Realizar acciones de Activación de Rutas acorde a necesidad.	Formatos de Caracterización, Formatos COPE 28, SRQ, RQC, Plan Familiar, APGAR Familiar y Formato de Canalización.
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.	Brindar apoyo a las actividades inherentes del contrato en las diferentes localidades de la Subred Centro Oriente.	Listados de Asistencia.
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 Apropiación Conceptual de Lineamientos del Entorno Cuidador Hogar.	Acta de Apropiación de Lineamientos.
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	Se realizan intervenciones integrales a los usuarios de las localidades asignadas desde el perfil de Psicología, por medio de las visitas domiciliarias, en la periodicidad que se indican en los lineamientos del entorno cuidador hogar para los diferentes eventos asignados.	Toma de firma y/o nombre del usuario en el formato de contacto inicial y formato controlado no codificado
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 FFDS y la Subred	Se realiza revisión de formatos y registro de las acciones adelantadas en los formatos establecidos, documentos, bases o informes, dando cumplimiento a los productos que se requieren en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred Centro Oriente.	Formatos en físico de registro de actividades Plan Familiar, Base VSP.
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	Se realizan articulaciones con las entidades asi como la promocion a la comunidad de las diferentes ofertas institucionales que requiera la poblacion acorde a su necesidad.	Actas, Listados de Asistencia y registro en Formatos de Plan Familiar.
9	Activar y notificar los Eventos de Interés en Salud Pública detectados en cada una de sus Intervenciones.	Se realiza activación y diligenciamiento de formatos para la notificación de los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de las intervenciones.	Formatos de Activación de Rutas y Fichas de Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública.
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.	Se participa en las asistencias tecnicas convocadas por la 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 Centro Oriente.	Acta y Listado de Asistencia.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza el archivo de los formatos diligenciados durante el proceso con las familias, teniendo en cuenta los criterios de gestión documental de la Subred Centro Oriente.	Formatos de Contacto inicial, planilla de familias con planes de cuidado familiar formato controlado no modificado.
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	Se dió cumplimiento a las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Listados de Asistencia.

Observaciones:

Ok revisado Adriel / Patricia Cosio

Sonia Pachón
Firma del Contratista

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.

C.C.	52.486.464	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:	LILIANA TELLEZ VALBUENA SANDRA YANNETH CONTRERAS PEÑALOSA	L. T. V SP

Cuenta de cobro 011 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SONIA PATRICIA PACHON BARON
C.C. 52.486.464 de Bogota

LA SUMA DE:

CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS
($ 434.580)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4149 2023** correspondientes del 01 al 31 de AGOSTO 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,

Sonia Pachon

SONIA PATRICIA PACHON BARON
C.C. 52.486.464 de Bogota
Teléfono: 3194272493
Dirección: CL 65 A 77 27
Correo electrónico: spachonsubredcentrooriente@gmail.com
Cuenta ahorros No.004870282383 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2024

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 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848186444	9470615699	I	2024/08/16	2024/08/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$527,000

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)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	52486464	PACHON SONIA	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-7	30	$1,600,000	$39,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000	$39,000		$0	$0

2024/08/15 11:18 PM

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 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	848186444	9470615699	I	2024/08/16	2024/08/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$527,000	$0	$0	$527,000

Gmail Sonia Pachon <spachon.subredcentrooriente@gmail.com>

Fw: PSE Transacción Aprobada - CUS 848186444

1 mensaje

sonia pachon <sonipa22@yahoo.es> 15 de agosto de 2024, 11:21 p.m.
Para: sonia pachon <spachonsubredcentrooriente@gmail.com>

---- Mensaje reenviado ----
De: "serviciopse@achcolombia.com.co" <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: "sonipa22@yahoo.es" <sonipa22@yahoo.es>
Enviado: jueves, 15 de agosto de 2024, 23:19:16 GMT-5
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 848186444



¡Hola, sonia patricia pachon baron!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 848186444
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470615699
Valor de la Transacción: $ 527.000
Fecha de Transacción: 15/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

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 52484464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	851813402	9471391134	N	2024/08/16	2024/08/20	BANCO DAVIVIENDA	4	$175,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$84,800	$300	$0	$85,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$84,800	$300	$0	$85,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,900	$100	$0	$13,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$12,900	$100	$0	$13,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$100	$0	$10,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$100	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$66,200	$200	$0	$66,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$66,200	$200	$0	$66,400
TOTAL				0	$174,500	$700	$0	$175,200

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 52486464		PACHON BARON SONIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 88h # 59b sur 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3194272493	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	851813402	9471391134	N	2024/08/16	2024/08/20	BANCO DAVIVIENDA	4	$175,200

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)						$529,442	$84,800			$529,442	$66,200			$529,442	$10,600			$529,442	$12,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$529,442	$84,800			$529,442	$66,200			$529,442	$10,600			$529,442	$12,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$529,442	$84,800			$529,442	$66,200			$529,442	$10,600			$529,442	$12,900		$0	$0
1	CC	52486464	PACHON SONIA	25-14	30	($1,600,000)	($256,000)	EPS037	30	($1,600,000)	($200,000)	CCF24	30	($1,600,000)	($32,000)	14-7	30	($1,600,000)	($39,000)	30	$0	$0
2	CC	52486464	PACHON SONIA	25-14	30	$2,129,442	$340,800	EPS037	30	$2,129,442	$266,200	CCF24	30	$2,129,442	$42,600	14-7	30	$2,129,442	$51,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$529,442	$84,800			$529,442	$66,200			$529,442	$10,600			$529,442	$12,900		$0	$0

Gmail Sonia Pachon <spachon.subredcentrooriente@gmail.com>

Fw: PSE Transacción Aprobada - CUS 851813402 ✓

1 mensaje

sonia pachon <sonipa22@yahoo.es> 17 de agosto de 2024, 1:08 p.m.
Para: sonia pachon <spachonsubredcentrooriente@gmail.com>

----- Mensaje reenviado -----
De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: "sonipa22@yahoo.es" <sonipa22@yahoo.es>
Enviado: sábado, 17 de agosto de 2024, 13:04:43 GMT-5
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 851813402 ✓



¡Hola, sonia patricia pachon baron!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 851813402
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471391134
Valor de la Transacción: $ 175.200
Fecha de Transacción: 17/08/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.