

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 6607  
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 COMUNITARIO

Unidad a la que pertenece:

SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista:

LADY JOHANA MENDEZ JIMENEZ

C.C.:

53.128.930

de:

BOGOTA D C

Fecha Inicio:

2023-09-14

Fecha Terminación Inicial:

2023-10-02

Valor Mensual:

\$ 2.460.448

Valor a cobrar:

\$ 2.460.448

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|------------------|---------------|-----|-----------------|----------------------|--------|------------------------|---------------|-----------------------------|--------------------|------------------------|
| 1                | \$ 2.460.448  |     | 2023-10-03      | 2023-11-02           | 1      | SEPTIEMBRE 2023        | \$ 1.283.712  |                             |                    |                        |
| 2                |               |     |                 |                      | 2      | OCTUBRE 2023           | \$ 2.460.448  | \$ 358.900                  | 71583187           | 2023-10-11             |
| 3                |               |     |                 |                      | 3      |                        |               |                             |                    |                        |
| 4                |               |     |                 |                      | 4      |                        |               |                             |                    |                        |
| 5                |               |     |                 |                      | 5      |                        |               |                             |                    |                        |
| 6                |               |     |                 |                      | 6      |                        |               |                             |                    |                        |
| 7                |               |     |                 |                      | 7      |                        |               |                             |                    |                        |
| 8                |               |     |                 |                      | 8      |                        |               |                             |                    |                        |
| 9                |               |     |                 |                      | 9      |                        |               |                             |                    |                        |
| 10               |               |     |                 |                      | 10     |                        |               |                             |                    |                        |
| 11               |               |     |                 |                      | 11     |                        |               |                             |                    |                        |
| 12               |               |     |                 |                      | 12     |                        |               |                             |                    |                        |
| 13               |               |     |                 |                      | 13     |                        |               |                             |                    |                        |
| 14               |               |     |                 |                      | 14     |                        |               |                             |                    |                        |
| 15               |               |     |                 |                      | 15     |                        |               |                             |                    |                        |
| 16               |               |     |                 |                      | 16     |                        |               |                             |                    |                        |
| 17               |               |     |                 |                      | 17     |                        |               |                             |                    |                        |
| 18               |               |     |                 |                      | 18     |                        |               |                             |                    |                        |
| 19               |               |     |                 |                      | 19     |                        |               |                             |                    |                        |
| 20               |               |     |                 |                      | 20     |                        |               |                             |                    |                        |

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 1.640.299

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 4.100.747

PAGOS REALIZADOS

\$ 3.744.160

SALDO DEL CONTRATO

\$ 356.587

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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:

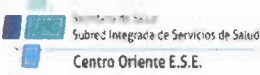
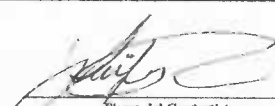
Desde:

01/10/2023

Hasta:

31/10/2023

|   | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(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                                                  | Apropiacion Conceptual Lineamientos Para La Vigencia<br>Reunion de equipo y asistencias técnicas                                                               | Actas                                                                                                      |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar                                                                                                                                                                                                     | Se presenta cronograma por medio magnetico del mes                                                                                                             | Cronograma                                                                                                 |
| 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                       | Realizacion de actividades de acuerdo al plan de accion por equipo donde se incluyan barrios abordados y perfiles contratados para el desarrollo del producto. | Plan de accion y seguimiento                                                                               |
| 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                         | Se realiza apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual                                                                                     | Actas                                                                                                      |
| 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                                                                                                                 | Se realiza apropiacion conceptual de los lineamientos                                                                                                          | Actas                                                                                                      |
| 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                               | Participación en reuniones del espacio publico, realizada desde la coordinación y desde la Estrategia Barrismo Social y Salud colectiva                        | Actas                                                                                                      |
| 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 | Recorridos, Recorridos de cartografia, aplicación del instrumento de entrevista.                                                                               | Actas de recorrido, instrumento de entrevista, acta de cartografia, registro fotografico, matriz en Drive. |
| 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                                                                                        | Participación en reuniones del espacio publico, realizada desde la coordinación y desde la Estrategia Barrismo Social y Salud colectiva                        | Actas                                                                                                      |
| 9 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.                                                                                                                                                             | Realizar canalizaciones según la necesidad identificada en la comunidad.                                                                                       | Formatos de canalizaciones                                                                                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |                                                                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b><br><b>APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b><br><b>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</b>                                                                                                        |                                                                                                                                           | <b>CÓDIGO: AP-IA-FT-014</b><br><b>VERSIÓN: 03</b><br><b>FECHA: 2021-12-27</b> |  |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 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 | Asistencia a los direccionamientos y actividades del entorno de actividades de acuerdo al plan de acción para el desarrollo del producto. | Actas                                                                         |  |
| <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.                                                                                                                                                 | Realizar acciones de gestión documental                                                                                                   | Acta de entrega de archivo                                                    |  |
| <b>12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 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                                           | Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la Subred Centro Oriente ESE.                                            | Actas                                                                         |  |
| <b>Observaciones:</b><br>Redondo Andres Ar Andres Mardo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 | <br>Firma del Contratista de                            |                                                                               |  |
| 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. 53.128.930 BOGOTÁ D.C.                                                                                                               |                                                                               |  |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 |                                                                                   | VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE |                                                |
|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE:                                   | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO                                                         | NOMBRE:                                       | CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO                      |
| CARGO:                                    | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27                    | CARGO:                                        | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| FIRMA                                     |  | FIRMA                                         | Carolina Narvaez                               |

Cuenta de cobro 002 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

**DEBE A:**

**LADY JOHANA MENDEZ JIMENEZ**

**C.C. 53.128. 930 DE BOGOTA**

**LA SUMA DE:**

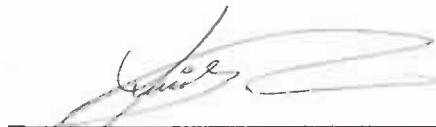
**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA  
Y OCHO PESOS  
(\$2.460.448)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 6607 2023** correspondiente a 01 al 31 de OCTUBRE del 2023.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,**



**LADY JOHANA MENDEZ JIMENEZ**

**C.C. 53.128. 930 DE BOGOTA**

**Teléfono: 3118221599**

**Dirección: CALLE 75 SUR 87 P 22**

**No. Cuenta 24072752364 – Caja Social**

**Fecha: 31/10/2023**

| DATOS DE LA PLANILLA |                                       |               |                              |                 |                      |
|----------------------|---------------------------------------|---------------|------------------------------|-----------------|----------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA<br>(DÍAS/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO<br>(DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                       |               |                              |                 | EMPLEADOS    UPC     |
|                      |                                       |               |                              |                 | 1                  0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                       |               |                              |                 | TOTAL A PAGAR        |
| 2023-09              | 2023-09                               | I             | 11/10/2023                   | 71983187        | \$359,700            |

## TOTALES GALINDO

| Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora<br>Cotización | Valor Mora<br>UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|--------------------------|-------------------|---------------|---------------|
| No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                          |                   |               |               |
| 0                |       | 0                   |       | 2         | 300                      | 0                 | 145,300       | 1             |

## TOTAL PENSION

| Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 2         | 400                   | 0              | 188.000       | 1             |

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| Aportes Otros |  | Valor Neto | Días | Valor Mora | Subtotal   | No. Radicado  | Valor Saldo a | Fondo       | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|--|------------|------|------------|------------|---------------|---------------|-------------|---------------|---------------|
| Sistemas      |  | Cotización | Mora | Cotización | Cotización | Saldo a Favor | Favor         | Solidaridad |               |               |
|               |  | 28.300     | 2    | 100        | 28.400     |               |               | 283         | 28.400        | 1             |

**TOTALS CAJAS**

|  | NTT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afectados |
|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|--|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

**TOTALES PARAFISCALES**

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                      |                |
|------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LIMA, RPY y More | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 145.000                              | 145.300        |
| Penskin                | 1                              | 185.600                              | 186.000        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 28.300                               | 28.400         |
| CCF                    | 0                              | 0                                    | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                    | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                    | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                    | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                    | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>358.900</b>                       | <b>359.700</b> |



## Pago de servicios electrónicos



### Resultado de la transacción

Transacción exitosa.



Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

10 octubre 2023 9:57 pm

DIRECCIÓN IP: 181.134.16.39

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII3283329900130020

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

00205V5S

|                                |                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMERCIO            | COMPENSAR-01                          |
| NIT DEL COMERCIO               | 9998600669427                         |
| CÓDIGO DEL SERVICIO            | 99000                                 |
| VALOR DE LA TRANSACCIÓN        | \$359 700,00                          |
| VALOR DEL IMPUESTO             | \$0,00                                |
| REFERENCIA DE PAGO             | 71583187                              |
| FECHA DE LA SOLICITUD          | 10 octubre 2023                       |
| REFERENCIA 1                   | 181.134.16.39                         |
| REFERENCIA 2                   | CC                                    |
| REFERENCIA 3                   | 53128930                              |
| CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS) | 212885042                             |
| CICLO DE LA TRANSACCIÓN        | 1                                     |
| DESCRIPCIÓN DEL PAGO           | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |
| CUENTA ORIGEN                  | Cuentamiga *****2364                  |



Busqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

## Datos guardados

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por



PS 6607 2023 CUENTA DE COBRO  
SEPTIEMBRE 2023-1.pdf

PS 6607 2023 CUENTA DE COBRO  
SEPTIEMBRE 2023-1.pdf

Proveedor

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>