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: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 4836 2022 | **C.D.P. No.:** | 343 | **Proceso que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | 1 DE MAYO |

**Nombre del Contratista:** ERIKA KATHERINE ORTEGA GONZALEZ **C.C.** 1.023.922.639 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-04-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.674.216 **Valor a cobrar:** $ 1.674.216

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.846.286 | 994 | 2022-04-16 | 2022-06-14 |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 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 | ABRIL 2022 | $ 1.674.216 | $ 0 | ANEXA CERTIFICADO DE AFILIACION | N/A |
| 2 | MAYO 2022 | $ 1.674.216 | $ 309.400 | 9434641148 | 6/05/2022 |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.339.372. | $ 4.185.658 | $ 3.348.432 | $ 837.226 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital. | Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente, apoyo ingreso factura al aplicativo SISA. | Base de Datos SIVIGILA |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Se presenta cronograma del mes JUNIO | Formato Fisico |
| 3 | Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | 1.Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta fisica según corresponda . 2.se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaria de salud . 3. Se realiza pre-auditoria con lider de linea. | Base de Datos SIVIGILA |
| 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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud | Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte fisico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA . | Base de Datos SIVIGILA |
| 5 | Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte fisico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA. | Base de Datos SIVIGILA |
| 6 | Digitar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud). | Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente | Base de Datos SIVIGILA |

| 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<br>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO | CÓDIGO: AP-IA-FT-014<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2021-12-27 |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte fisico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA. | Base de Datos SIVIGILA |
| 8 | Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS. | Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente | Base de Datos SIVIGILA |
| 9 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas. | Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente | Base de Datos SIVIGILA |
| 10 | Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos. | Tercer jueves de cada mes, cuando SDS lo requiera | Asistencia firmada |
| 11 | Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Se realiza entrega de soportes ingresados al aplicativo sivigila al tecnico | Soportes corte mes vencido |
| 12 | Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades | Se realiza apoyo a lideres operativos en el alistamiento de soportes para auditoria | Soportes corte mes vencido |
| 13 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. | Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes | Base de Datos SIVIGILA |
| 14 | Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes | Asistencia firmada |

**Observaciones:**

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. 1.023.922.639 de BOGOTA

| VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION | |
|---|---|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PENUELA PEREZ CC 79913818 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-REFERENTE DE PROCESO |
| FIRMA | Dr Javier Ricardo Penuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | LORENZA BECERRA CAMARGO - CC 23456631 |
| CARGO: | DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD |
| FIRMA | |

**Cuenta de cobro 02 - 2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**ERIKA KATHERINE ORTEGA GONZALEZ**
C.C. 1023922639

BOGOTA

**LA SUMA DE:**

**Un millón seiscientos setenta y cuatro mil doscientos dieciséis mil pesos ($1.674.216)**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4836 2022

- correspondiente al mes del 01 al 31 de MAYO 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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,**

ERIKA KATHERINE ORTEGA GONZALEZ
C.C. 1023922639
Teléfono: 3004196002
Dirección: Calle 34 sur # 5ª 05
No Cuenta 4672018823 ahorros

Colpatria

Fecha: 31 MAYO 2022

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 191.95.62.77 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9434641148 |
| **Valor:** | 309,400 |
| **Período de pago:** | 2022-04 |
| **No Transacción (CUS):** | 1446243885 |
| **Fecha:** | 2022/05/06 |
| **Banco:** | SCOTIABANK COLPATRIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir




Copyright © 2022 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

en línea

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023922639 | | ORTEGA GONZALEZ ERIKA KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 34 #5a-05sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-04 | 2022-04 | 1446243885 | 9434641148 | 1 | 2022/05/10 | 2022/05/06 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $309,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vlp | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 |
| 1 | CC 1023922639 | ORTEGA ERIKA | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $125,000 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 |

| EMPLEADO | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| CC 1023922639 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | 2.436% | $24,400 | 0 | $0 | $0 | No | $309,400 |
| Total Afiliados( 1) | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023922639 | | ORTEGA GONZALEZ ERIKA KATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 34 #5a-05sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5555555 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-04 | 2022-04 | 1446243885 | 9434641148 | 1 | 2022/05/10 | 2022/05/06 | SCOTIABANK COLPATRIA | 0 | $309,400 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $0 | $0 | $309,400 |

PLANILLA PAGADA

CARGUE CUENTA DE COBRO DE ABRIL 2022 PS 4836 2022 ERIKA KATHERINE ORTEGA GONZALEZ

