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-1A-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:**	$ 1.741.101

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.846.286	994	2022-04-16	2022-06-14
2	$ 336.663	1848	2022-06-15	2022-06-20
3	$ 1.337.553	1992	2022-06-21	2022-07-14
4	$ 1.741.101	2190	2022-07-15	2022-08-15
5				

N° GTA	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	06/05/2022
3	JUNIO 2022	$ 1.674.216	$ 309.400	9435245905	08/06/2022
4	JULIO 2022	$ 16.653 $ 1.724.448	$ 309.400	9436534616	12/07/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.339.372	$ 7.600.975	$ 6.763.749	$ 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:** 2022-07-01 **Hasta:** 2022-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 AGOSTO	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 segun 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
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 información 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

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

11	Responder por el archivo 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 auditorias 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 SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 06
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO CC 40438710
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

NOMBRE DEL REFERENTE	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE DEL PROCESO / ENTORNO	

Cuenta de cobro 04 - 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

LA SUMA DE:
Un millón setecientos cuarenta y un mil ciento un pesos
($1.741.101)

Por concepto de:

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

- correspondiente de 1 al 31 de JULIO de 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/JULIO/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:	181.61.205.77
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9436534616
Valor:	309,400
Período de pago:	2022-06
No Transacción (CUS):	1548687343
Fecha:	2022/07/12
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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

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 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
2022-06	2022-06	1548587343	9436534616	I	2022/07/12	2022/07/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación		Nombres	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	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		
	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1		0	$0	$0	14-1	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

ANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 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	
2022-06	2022-06	1548587343	9436534616	I	2022/07/12	2022/07/12	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)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-1	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/07/11 07:38 PM

CARGUE CUENTA DE COBRO JUNIO PS 4836 2022

ERIKA KATHERINE ORTEGA GONZALEZ

