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 4837 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: JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL **C.C.** 10.661.897 **de:** ARGELIA

Fecha Inicio: 2022-04-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-15 **Valor Mensual:** $ 1.724.448 **Valor a cobrar:** $ 1.724.448

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	2022-06-22	2022-07-14
4	$ 1.741.101	2190	2022-07-15	2022-08-15
5	$ 354.506	2775	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 1.004.434	2638	2022-08-22	2022-09-08
7	$ 1.274.592	2814	2022-09-09	2022-09-30
8	$ 1.744.448	3097	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 1.744.448	3524	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 882.224	3793	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.586.672	4008	2022-12-16	2023-01-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO 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	6/04/2022
3	JUNIO 2022	$ 1.674.216	$ 309.400	8619212032	6/05/2022
4	JULIO 2022	$ 16.653 $ 1.724.448	$ 309.400	8619233001	8/06/2022
5	AGOSTO 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	8619728354	15/07/2022
6	SEPTIEMBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	8620208823	29/08/2022
7	OCTUBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	8621363560	10/10/2022
8	NOVIEMBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	8621836325	9/11/2022
9	DICIEMBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	8622364177	5/12/2022
10	ENERO 2023	$ 1.724.448	$ 309.400	64311623	26/12/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.339.372	$ 17.192.299	$ 17.110.437	$ 81.862

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:** 2023-01-01 **Hasta:** 2023-01-31

	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 JULIO	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
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. 10.661.897 de ARGELIA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 1	
NOMBRE	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO CC 40438710
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 2	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE B
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Cuenta de cobro 001 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL

C.C.10.661.897

LA SUMA DE:

UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTE Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
($1.724.448).

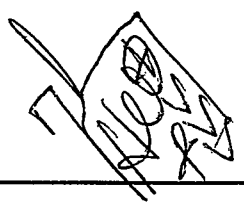
Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4837 2022

- Correspondiente de 1 al 31 de Enero de 2023.

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:



JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL
CC.10.661.897
Teléfono: 3154396020
Dirección: Calle 147 # 79 - 67
No Cuenta: 400221545 Banco BBVA.

Fecha: 31 Enero 2023.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1832069904

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
26/12/2022

Número de aprobación
00069904

Dirección IP
186.154.209.130

Valor transacción
$ 309.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.32	CC	10661897

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10661897	JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL		calle 147#79-67	2000000	javierhoyos1467@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64311623	$309.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	10661897	HOYOS ARISTIZABAL JAVIER EDUARDO	59	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	MIN002	1.000.000	125.000	14-7	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10661897	JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL	calle 147#79-67	2000000	javierhoyos1467@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	26/12/2022	64311623	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

CARGUE DE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022
PS 4837 – 2022 JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL

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

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		
	Cuenta de Cobro PS 4837 JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL 10661897 (1).pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro PS 4837 JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL 10661897 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf (Archivado)	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf (Archivado)	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022-1.pdf (Archivado)	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO MAYO 2022-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf (Archivado)	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf (Archivado)	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4837 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf	PS 4837 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022-1.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022-3.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022-3.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo