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 5994 2022	**C.D.P. No.:**	3025
Proceso que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC		
Servicio al que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece:	USS BELLO HORIZONTE		

Nombre del Contratista: LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO **C.C.** 1.016.006.336 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-10-10 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-31 **Valor Mensual:** $ 4.886.120 **Valor a cobrar:** $ 4.886.120

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.886.120	3524	2022-11-01	2022-11-30
2	$ 2.443.060	3793	2022-12-01	2022-12-15
3	$ 7.329.180	4008	2022-12-16	2023-01-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE 2022	$ 3.425.595			
2	NOVIEMBRE 2022	$ 4.886.120	$ 424.000	24741855 - 24746258	08/11/2022
3	DICIEMBRE 2022	$ 4.886.120	$ 604.900	24929268	02/12/2022
4	ENERO 2023	$ 4.886.120	$ 604.900	24929272	26/12/2022
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.234.637	$ 18.892.997	$ 18.083.955	$ 809.042

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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	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.	Realizar intervenciones de campo a brotes que se notifiquen al equipo ERI	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar y actualizar semanalmente cronograma proyectado del mes	Cronograma en magnetico y físico
3	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	Asistir a reuniones convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
4	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.	Presentar disponibilidad con el equipo ERI según necesidad	Informes de disponibilidad
5	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.	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
6	6. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar canalizaciones según necesidad	Soportes e correo y formulario online
7	7. Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS

8	8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicador y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Realizar tableros de control y realizar los envio y tener los soportes de acuerdo al lineamiento	Tableros de control en One drive
9	9. 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.	Realizar activación de otros subsistemas según los eventos a intervenir por el equipo ERI	Canalizaciones por medio de correo electrónico
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Presentar soportes requeridos por SDS y lider de Urgencias y emergencias	Soportes en servidor y carpeta en One Drive
11	11. 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	Asistir a reuniones comoasistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS

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.

Luis Alberto Martinez

Firma del Contratista

C.C. 1.016.006.336 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 2 GRADO 29
FIRMA	

NOMBRE REFERENTE O LIDER	LUZ ANGELA CALVO
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL PROCESO / ENTORNO / ESTRATEGIA	

CUENTA COBRO 001 2023

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

NIT.900.959.051-7

DEBE A:
LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO
C.C. 1.016.006.336 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS
($ 4´886.120)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 5994 2022** correspondiente del 01 al 31 de enero de 2023

OBJETO:
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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,

Luis Alberto Martinez

LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO
C.C. 1016006336 de BOGOTÁ D.C.
Teléfono: 3114874379 Dirección: KR 73 B 6 B 25
No Cuenta de ahorros 488406474418

Fecha: **31 ENERO 2023**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1016006336	0	LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 73 B 6 B 25		3114874379			TITAN8711@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	24929272	I	2022-12-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	604.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24929272	2023-01-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPDT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1016006336	MARTINEZ ENCISO LUIS ALBERTO	1.954.448																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.954.448	312.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.954.448	244.400	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.954.448	47.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	604.900	N	3861001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1016006336	0	LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 73 B 6 B 25		3114874379			TITAN8711@HOTMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	24929272	I	2022-12-26	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	604.900	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	24929272		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.954.448	1.954.448	1.954.448	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	312.800	0	0	0	312.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	312.800	0	0	0	312.800
EPS(Administradoras: 1)				1	244.400	0	0	0	244.400
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	244.400	0	0	0	244.400
ARP(Administradoras: 1)				1	47.700	0	0	0	47.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	47.700	0	0	0	47.700
Gran Total					604.900	0	0	0	604.900

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda
ASOPAGOS

Referencia de pago
1832075740

Precio
$604,900

Número de referencia 1
10.10.11.80

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1016006336

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail
escribe@nequi.co ()

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

No es posible crear una evaluación porque no fue encontrado formularios de evaluación de la Entidad Estatal

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? Si 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_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022.pdf	PS_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2022.pdf	PS_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2022.pdf	PS_5994_2022_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >