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 4834 2022	C.D.P. No.:	343
Proceso que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVECIONES COLECTIVAS - PSPIC		
Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA- GESI		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ	C.C.	1.000.455.434 de: BOGOTA D.C
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	$1.674.263	994	2022-04-16	2022-06-14
2	$1.172.023	994		
3	$1.137.375	1848	2022-06-15	2022-06-20
4	$1.756.107	1992	2022-06-21	2022-07-14
5	$1.741.101	2190	2022-07-15	2022-08-15
6	$374.065	2575	2022-08-16	2022-08-21
7	$1.059.851	2638	2022-08-22	2022-09-08
8	$1.274.592	2814	2022-09-09	2022-09-30
9	$1.744.448	3097	2022-10-01	2022-10-31
10	$2.211.792	3524	2022-11-01	2022-11-30
11	$1.424.544	3793	2022-12-01	2022-12-15
12	$2.586.672	4008	2022-12-16	2023-01-31
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

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			
2	MAYO 2022	$ 1.674.216	$ 309.400	58760056	2022-05-06
3	ADICIONALES MAYO 2022	$ 300.267	$ 309.400	58760056	2022-05-06
4	JUNIO 2022	$ 1.674.216	$ 309.400	59469475	2022-06-07
5	ADICIONALES JUNIO 2022	$ 272.970	$ 309.400	59469475	2022-06-07
6	JULIO 2022	$ 16.653 $ 1.724.448	$ 309.400	60235601	2022-07-11
7	AGOSTO 2022	$ 1.724.448	$ 310.100	60996580	2022-08-11
8	SEPTIEMPRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	61742476	2022-09-09
9	OCTUBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	62470549	2022-10-10
10	ADICIONALES OCTUBRE 2022	$ 487.344	$ 309.400	62470549	2022-10-10
11	NOVIEMBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	63123415	2022-11-08
12	ADICIONALES NOVIEMBRE 2022	$ 562.334	$ 309.400	63123415	2022-11-08
13	DICIEMBRE 2022	$ 1.724.448	$ 309.400	63759545	2022-12-05
14	ENERO 2023	$ 1.724.448	$ 309.400	64309906	2022-12-26
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.339.372	$ 19.496.205	$ 18.733.352	$ 762.853

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 LA 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 Capita	REALIZAR ACCIONES DISPUESTAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LOS ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	DESARROLLAR Y DILIGENCIAR EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUALMENTE	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	PRESENTAR LA INFORMACION Y SOPORTES SOLICITADOS CON EL FIN DE CORROBORAR LAS ACTIVIDADES CONTRACTUALES	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
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	DESARROLLAR ACCIONES Y ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA DIGITACION DE FORMATOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	ACCIONES EN EQUIPO GESI
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	REALIZAR APROPIACION CONCEPTUAL Y LINEAMIENTO UNA VEZ EN LA VIGENCIA	ACTA DE APROPIACION CONCEPTUAL
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)	DIGITAR INFORMACION DE FORMATOS DE LOS DIFERENTES ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS
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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	REALIZAR LA RESPECTIVA REVISION DE FICHAS, FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS POR LAS ACCIONES DE LOS ENTORNOS DE VIDA Y GESI	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
8	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	PRESENTAR INFORMACION Y SOPORTES SOLICITADOS REQUERIDOS.	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
9	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	REALIZAR VERIFICACION DE VALIDADORES DE LOS APLICATIVOS Y CALIDAD DE FORMATOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	APLICATIVOS DISPUESTOS POR LA SDS Y ACTAS
10	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	ASISTIR A REUNIONES, CAPACITACIONES VIRTUALES Y/O PRESENCIALES SOBRE FORMATOS Y APLICATIVOS DE LOS ENTORNOS DE VIDA	LISTADO DE ASISTENCIA
11	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta	GESTION DOCUMENTAL	PRODUCTOS EN FISICO O MAGNETICOS SEGÚN APLIQUE

12	Realizar el Alistamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	REALIZAR ALISTAMIENTO Y PRESENTACION DE LOS SOPORTES PARA AUDITORIA CONFORME A LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES.	ACTAS, APLICATIVOS, BITACORAS Y DRIVE
13	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	DISPONIBILIDAD SEGÚN LA CONTIGENCIA Y LA NECESIDAD DEL SERVICIO	LISTADO DE ASISTENCIA, ACTAS FISICAS EN EL SERVICIO QUE SE PRESTE
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	REALIZAR ACCIONES DISPUESTAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LOS ENTORNOS DE VIDA Y/O PROCESOS TRANSVERSALES SEGÚN APLIQUE EL CARGO	ACCIONES EN LOS ENTORNOS DE VIDA Y/O TRANSVERSALES

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. 1.000.455.434 de BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 03
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

NOMBRE DE REFERENTE O LIDER	MARIA LAURA FLOREZ ESTUDILLO
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DE PROCESO / ENTORNO ESTRETEGIA	

NOMBRE DE REFERENTE O LIDER	
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DE PROCESO / ENTORNO ESTRETEGIA	

Cuenta de cobro 001 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ
C.C. 1.000.455.434 Bogotá

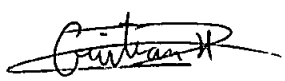
LA SUMA DE:
UN MILLÓN SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
($1.724.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4834 de 2022 correspondiente del 01 al 31 del mes de ENERO del 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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.

Cordialmente,



CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ
C.C. 1.000.455.434
Teléfono: 3108643773
Dirección: Calle 103 Sur # 9B – 05
No Cuenta 0550488428479924 de ahorros DAVIVIENDA

Fecha: 31/Enero/2023

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	1000455434	CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ	Calle 103 Sur #9B - 05	6215363	cr.hu2401@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	64309906	$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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	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

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	1000455434	CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ	Calle 103 Sur #9B - 05	6215363	cr.hu2401@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	64309906	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Residente	Extranjero	Cotiz. Estudiante	Inclusión	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
1	CC	1000455434	HUERFANO BOHORQUEZ CRISTIAN FABIAN	57	0		N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-23	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

Gmail

Cristian Huerfano <cr.hu2401@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1831650798

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 25 de diciembre de 2022, 17:15
Para: cr.hu2401@gmail.com



¡Hola, Cristian Fabian Huerfano Bohorquez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1831650798
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 309.400
Fecha de Transacción: 25/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO AL SECOP II
PS 4834 CRISTIAN FABIAN HUERFANO BOHORQUEZ Aumentar el contraste

UTC -5 20:34:25
CRISTIAN HUERFANO

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		
PS 4834 2022 - CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 4834 2022 - ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 4834 2022 - MAYO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 - CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 4834 2022 - CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf	PS 4834 2022 CAMBIO SUPERVISOR BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 4834 2022 ESCANEADA OCTUBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 OCTUBRE 2022 ADICIONALES.pdf (Archivado)	PS 4834 2022 OCTUBRE 2022 ADICIONALES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 4834 2022 NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 4834 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >