77

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 6586 2022 **C.D.P. No.:** 3237

Proceso que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Servicio al que pertenece: SALUD PÚBLICA - ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Unidad a la que pertenece: SAN JOSÉ OBRERO

Nombre del Contratista: SANDRA PAOLA ROSERO ENRIQUEZ **C.C.** 1.085.301.443 **de:** PASTO

Fecha Inicio: 2022-11-15 **Fecha Terminación inicial:** 2022-11-30 **Valor Mensual:** $ 2.299.448 **Valor a cobrar:** $ 2.299.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.149.708	3793	2022-12-01	2022-12-15
2	$ 3.449.123	4008	2022-12-16	2023-01-31
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	NOVIEMBRE 2022	$ 1.149.724			
2	DICIEMBRE 2022	$ 2.299.448	$ 165.100	63800403-63833388	2022-12-05 2022-12-06
3	ENERO 2023	$ 2.299.448	$ 309.400	64239971	2023-01-02
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
$ 2.299.448	$ 6.898.279	$ 5.748.620	$ 1.149.659

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN ARTES 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.	Acciones requeridas para los productos de la estrategia de acciones artisticas para la promocion de la cultura del cuidado de la salud en el Entorno cuidador Comunitario para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad fisica y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19).	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artisticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos criticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución.	Elaboración y entrega de soportes requeridos para el presente mes.	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artisticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos criticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentación del cronograma de actividades del mes.	Cronograma y preauditoria.
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.	Se realiza acciones acciones artisticas para la promocion de la cultura del cuidado de la salud en el Entorno cuidador Comunitario para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad fisica y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artisticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos criticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.
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.	Se realiza apropiación conceptual como profesional en artes y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Acta de reunión.

6	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, 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.	Se realizan acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, como profesional en artes, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del Entorno cuidador Comunitario.	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artísticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos críticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Se realizan acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo técnico en artes y conforme a los anexos y lineamientos.	Actas de reunión y listado de sesiones colectivas.
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	Participar de las asistencias técnicas del Entorno cuidador Comunitario y capacitaciones sugeridas por parte de la subred centro oriente.	Acta de reunión.
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Durante las intervenciones se activarán y notificarán los eventos de interés en salud pública identificados durante las acciones artisticas para promocion de la cultura del cuidado de la salud realizados en el entorno cuidador comunitario.	Acta de reunión.
10	organizar el archivo de la documentacion generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Se diligenciarán los formatos de sesiones colectivas, acta de reunión, reportes solicitados por la SDS, de la estrategia , en el cumplimiento de las acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos.	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artísticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos críticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.
11	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Se realizan las actividades solicitadas, dando cumplimiento al plan de acción y cronograma de la estrategia.	Como soporte se entregan actas de reunión, formatos de sesiones colectivas, registro fotográfico, diligenciamiento de bases en el drive, reporte diario de acciones artísticas, informe mensual, tablero de cobertura, base de puntos críticos, cronograma por cada actividad realizada en las diferentes localidades.

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

Firma del Contratista

C.C. 1.085.301.443 **de** PASTO

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

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 3	
NOMBRE:	CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO
CARGO:	
FIRMA	Carolina Narváez Ch

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 4	
NOMBRE:	GLORIA PATRICIA CORRALES OCHOA
CARGO:	
FIRMA	

Cuenta de cobro 001- 2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
SANDRA PAOLA ROSERO ENRIQUEZ
C.C. 1.085.301.443 de Pasto

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.299.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6586 2022 correspondiente a 01 al 31 de enero del 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN ARTES 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,

SANDRA PAOLA ROSERO ENRIQUEZ
C.C. 1.085.301.443
Teléfono: 3045845214 Dirección: Carrera 22 # 18-66
No. Cuenta 07462901288 - Ahorros Banco Bancolombia

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	1085301443	SANDRA PAOLA ROSERO ENRIQUEZ	calle 39b # 28a 15 La soledad	3576789	paolaroseroe@hotmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64239971	TOTAL A PAGAR	
					$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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

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	1085301443	SANDRA PAOLA ROSERO ENRIQUEZ	calle 39b # 28a 15 La soledad	3576789	paolaroseroe@hotmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	02/01/2023	64239971	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	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	1085301443	ROSERO ENRIQUEZ SANDRA PAOLA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-11	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



¡Hola, Rosero Enriquez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1842779007
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 309.400
Fecha de Transacción: 01/01/2023

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.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

SOPORTE DE CARGUE DE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022 EN SECOP PS 6586 2022

