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 4089 2023 **C.D.P. No.:** 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: WENDY JOHANA MORENO ROJAS **C.C.** 1.030.626.918 **de** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 355.175

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	27-31 MARZO 2023	$ 355.175	$ 382.100	65708323	01/03/2023
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.443.152	$ 2.443.152	$ 355.175	$ 2.087.977

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO AMBIENTAL 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:** 2023-03-27 **Hasta:** 2023-03-31

	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 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.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil en las localidades asignadas.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el líder de línea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
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 técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervencion.	Acta en poder de la líder de alimentos sanos y seguros de las localidades de San Cristobal.
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se hacen Intervenciones en los establecimientos de la localidad de San Cristobal, en la UPZ La Gloria.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
8	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.	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

Observaciones:

ninguna

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. 1.030.626.918 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS Nº1	
NOMBRE:	BERHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	



Cuenta de cobro 04- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

WENDY JOHANA MORENO ROJAS
C.C. 1030626918

BOGOTA

LA SUMA DE:

Trecientos Cincuenta Y Cinco Mil Ciento Setenta Y Cinco Pesos ($355.175)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4089 2023

- correspondiente al mes del 27 al 31 de MARZO 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO AMBIENTAL 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,

Cordialmente,



WENDY JOHANA MORENO ROJAS
C.C. 1030626918 DE BOGOTA
Teléfono: 321 470 2533
Dirección: KR 50 29 31 SUR
No Cuenta 0570007590385188

ahorros DAVIVIENDA

Fecha: 30 ABRIL 2023

[illegible]

[illegible] DE SERVICIOS DE [illegible]
[illegible]

SDE A:

[illegible]

BOGOTA.

[illegible]

[illegible] Diligencia [illegible] Pas [illegible]
[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Gmail

Johana Moreno <jhnmrnrjd@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1942881990

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 28 de febrero de 2023, 23:24
Para: johana_9306@hotmail.com



¡Hola, Johana Moreno Rojas

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1942881990
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 382.100
Fecha de Transacción: 28/02/2023

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.

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	1030626918	WENDY JOHANA MORENO ROJAS	KR 50 N.29 31 SUR PISO 2	4769787	johana_9306@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65708323	$382.100	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	382.100

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

ESTADO DE SITUACIÓN DE AGRAVIADOS EN [illegible]

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	1030626918	WENDY JOHANA MORENO ROJAS		KR 50 N.29 31 SUR PISO 2	4789787	johana_9306@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65708323	$382.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
do.	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	DIRECCIÓN	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	1030626918	MORENO ROJAS WENDY JOHANA	59	0			N																	23001	1.180.000	165.600	0	0	0	0	EPS008	1.180.000	145.000	14-7	1.180.000	3	28.300	CCF24	1.180.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO - PS 5586 2021 MARZO DE 2023 - WENDY JOHANA MORENO ROJAS

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 cumplimientos

cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	valor total de la factura

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripcion	nombre del archivo
☐	PS 5586 2021 MAYO 2021.pdf	PS 5586 2021 MAYO 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 5586 2021 JUNIO 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 JULIO 2021.pdf	PS 5586 2021 JULIO 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 5586 2021 AGOSTO 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 5586 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2021.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DE OCTUBRE 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf
☐	CERTIFICADO_REINDUCCION_INSTITUCIONAL_WENDY_MORENO.pdf	CERTIFICADO_REINDUCCION_INSTITUCIONAL_WENDY_MORENO.p
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2021.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2021.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ADIC FEBRERO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ADIC FEBRERO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO JUNIO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO JULIO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf
☐	CAPACITACION SARLAFT.pdf	CAPACITACION SARLAFT.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2023.pdf
☐	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 5586 2021 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf

