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-3636-2023	**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: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE - UNIDAD PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES **C.E.** 435.723 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.843.288 **Valor a cobrar:** $ 2.127.719

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.987.808	1161	2023-04-27	2023-05-26
2				
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	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 762.168	$ 675.900	66056851	3/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 678.400	667991103-67120291	4/04/2023-18/04/2023
3	MAYO 2023	$ 2.127.719	$ 723.400	67632908	8/05/2023
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
$ 5.460.936	$ 12.448.744	$ 8.733.175	$ 3.715.569

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA 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:** 2023-05-01 **Hasta:** 2023-05-11

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO 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	1. Reunión de equipo Análisis y Políticas 2. Asistencia técnica SDS Agenda Integrada y Gestión Intersectorial 3. Reunión Equipo Local Antonio Nariño 4. Reunión Mesa Comunitaria 5. Reunión de Líderes 6. UAT - CLIP Antonio Nariño	Actas y listados de asistencia
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Elaboración y seguimiento del cronograma del mes correspondiente 2. Revisión del cronograma de los Subproceos, seguimiento a la actualización	Cronograma en el DRIVE del correo institucional
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 técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	1. Acompañamiento a UAT, CLIP 2. Mesa Comunitaria	Carpeta con los compromisos del convenio.
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	1. Informes mensuales (TC Políticas, Portafolio de servicios, Matriz de compromisos, Matriz de Seguimiento a las Políticas, Agenda Integrada, Informe de Crónicos, Portafolio entidades Participación Social Incidente) 2. Reporte de indicadores	Acta y listado de asistencia, aplicativo SDS
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.	1. Curso de Marcos jurídicos y de política para la garantía del derecho a la salud de la población migrante venezolana, colombianos retornados y comunidades de acogida	Plataforma USAID
6	6. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo	1. Realizar seguimiento al proceso de canalizaciones y a las bases para las pertinencias de las mismas y verficación a al gestión realizada por el equipo local. 2. Elaboración y validación Tablero de Control Políticas	Revisión de las bases, Archivo Plano y Tablero de Control
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	1. Acompañamiento a los profesionales en las actividades designadas para fortalecer las acciones y en el cumplimiento de los lineamientos de SDS	Acta y listado de la reunión, reposa en la carpete de reuniones del proceso

8	8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	1. Seguimiento, revisiòn y verificaciòn de los soportes incluyendo las matrices e indicadores, diligenciadas con calidad por los profesionales del subproceso de politicas en el periodo informado	Matrices que estan definidas por secretaria de salud , reposan en la carpete del drive de la localidad
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.	1. Gestiòn intersectorial que contribuye a las acciones que se efectuan anivel local, apoyando el proceso realziado por los delegados de las politicas de las Subred Centro oriente	Acta y listado de la reuniòn, reposa en la carpete de reuniones del proceso
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	1. Informes mensuales (TC Políticas, Portafolio de servicios, Matriz de compromisos, Matriz de Seguimiento a las Políticas, Agenda Integrada, Informe de Crónicos, Portafolio entidades Participación Social Incidente) 2. Reporte de indicadores	Acta y listado de asistencia, aplicativo SDS
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.	1. Efectuar acciones que aporten el buen desarrollo de ejecuciòn del convenio por parte de PSPIC	Actas y listados de asistencia

Observaciones: e anexa planilla pago de seguridad social del mes de ABRIL 2023

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. 435.723 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 07 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES
C.E. 435.723 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

Dos millones ciento veintisiete mil setecientos diecinueve pesos ($2.127.719)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3636 - de 2023 correspondiente del 1 al 11 de Mayo del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA 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,

CLAUDIA CECILIA GONZÁLEZ MORALES
C.E. 435723
Teléfono: 3058572996 Dirección: KR 4 54 14, APTO 501
No. Cuenta 126401629 Ahorros BBVA

Fecha: 31/ Mayo /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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		CALLE 118 53a 33 APARTAMENTO 503	7021999	klaud_gm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	1	08/05/2023	67632908	$723.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.300	0		0		0	0	0	0	292.300	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	374.100	0	0	0	0	0	0		374.100	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	57.000				57.000	0	0	57.000			570	57.000	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	292.300	292.300
Pensión	1	374.100	374.100
Riesgos Laborales	1	57.000	57.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	723.400	723.400

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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		CALLE 118 53a 33 APARTAMENTO 503	7021999	klaud_gm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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
2023-04	2023-04	I	08/05/2023	67632908	TOTAL A PAGAR	
					$723.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Subtipo	Extranjero	Colfon Colombia	Dependiente	Ing	Ret	Tde	Tae	Tdp	Tap	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Sancionado	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CE	435723	GONZALEZ MORALES CLAUDIA CECILIA	59	0			N								X								230301	2,338,000	374,100	0	0	0	0	EPS005	2,338,000	292,300	14-7	2,338,000	3	57,000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES	**NIT:**	435723
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2023
Número de Radicación:	67632908	**Total a pagar:**	$723,400
Fecha de vencimiento:	08/05/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	08/05/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	2069150585
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$57,000
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$374,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$292,300
						$723,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.