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_3899_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:** | USS BELLO HORIZONTE |

**Nombre del Contratista:** MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA **C.C.** 51.881.556 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 2.460.448

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.955.748 | 1161 | 2023-04-27 | 2023-05-26 |
| 2 | $ 1.163.364 | | 2023-05-27 | 2023-06-10 |
| 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 | MARZO_2023 | $ 334.300 | $ 358.900 | 65953387 | 1/03/2023 |
| 2 | ABRIL_2023 | $ 2.460.448 | $ 358.900 | 66656502 | 3/04/2023 |
| 3 | MAYO_2023 | $ 2.460.448 | $ 358.900 | 67690480 | 9/05/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 2.299.448 | $ 6.418.560 | $ 5.255.196 | $ 1.163.364 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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:** 2023-05-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCION 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. | Prestar servicios como técnico en Sistemas para desarrollar actividades en el plan de salud publica de intervenciones Colectivas dando cumplimiento, veracidad y oportunidad de entrega de productos | |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Diligenciamiento del cronograma diariamente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente | |
| 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. | Digitación Actualización revisión y envió de la base de IEC el 30 de cada mes. Digitación revisión y envió de la base Cohortes sanas 3 de cada mes. Digitación revisión descarga y envió de la base PC de Acces el 3 de cada mes. Ingreso de fichas de VC de alerta de SALUD ORAL: \\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\SISVESO\2_BASES | |
| 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 | Digitación de fichas diarias de VC de alerta de SALUD ORAL. https://appb.saludcapital.gov.co/sivigilade/Login.aspx Digitación actualización revisión y envió de la base de IEC Digitación de la base de cohortes sanas, descarga de la base pc de Acces el 3 de cada mes. Digitacion semanal de Cohortes sanas \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\3. SISVESO\2. BASES | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | Desarrollar acciones de acuerdo en los lineamientos establecidos por la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato. Revisión precritica de formatos de notificación para la óptima entrega de las bases.\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_LINEAMIENTOS Participar en las reuniones (De área VSP, Gestión Informatica, No trasmisibles y Socialización informe trimestral ejecutivo espacio canalizaciones) y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que sean requeridos. | |
| 6 | Digitar la información, depurar, administrar y consolidar las bases de datos, documentos e informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad. | Realizar revisión, verificación y depuración de bases. IEC, cohortes sanas, VC, PC, PC con y sin rpta. Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\3. SISVESO\2. BASES . Cruces de información \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\3. SISVESO\2. BASES\HERRAMIENTAS. Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\3. SISVESO\2. BASES | |
| 7 | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Revisión, organización y actualización FIUD fisico y digital Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_PRODUCTOS_GESTION\2. ADMINISTRATIVA | |
| 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. | Busqueda en plataformas Pai, comprobador de derechos, Adres y geocodificador para revision y precritica de fichas VC sisveso para ingreso a plataforma Sivigila y fichas PC para ingreso a Acess. Retroalimentación de tableros \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\3. SISVESO\7.TABLEROS_CONTROL\1_MENSUAL. Envio envio a SDS Gestión, revisión y seguimiento de correos institucionales para SISVESO. Envio de base de IEC ultimo dia de cada mes, base cohortes sanas 3 dia habil del mes Vigilancia, bases PC y PC con y sin Rpta e informe, Informe de canalizaciones y Sirc, Segplan a SDS con calidad y oportunidad Escanear fichas según lo requerido por la referente para Asistencias Tecnicas. Disponibilidad Salud Mental | |

**Observaciones:** Vobo SSS Laura Pokes.

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.

Martha Patricia Santana F.
**Firma del Contratista**

C.C. 51.881.556 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 16 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO | |
|---|---|
| NOMBRE: | OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| FIRMA | olga Forero G. |

Cuenta de cobro 06 2023

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

**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

**MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA**
**CC 51.881.556**

**LA SUMA DE:**

**Dos Millones Cuatrocientos Sesenta Mil Cuatrocientos cuarenta y Ocho Pesos M/CTE. ($2.460.448)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS_ 3899 _2023 correspondiente del 01 al 31 de Mayo de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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,**

Martha Patricia Santana F.

MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA
C.C. 51.881.556 de Bogotá
Teléfono: 3133346247
Dirección: KR 44 4 B 45
No Cuenta 00550488414764537

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 |
| CC | 51881556 | MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA | KR 44 4B 45 | 3133346247 | marthica_sant@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 | |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 09/05/2023 | 67690480 | $358.900 | |

## 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 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**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 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 358.900 | 358.900 |

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 | 51881556 | MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA | KR 44 4B 45 | 3133346247 | marthica_sant@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 | |
| 2023-04 | 2023-04 | I | 09/05/2023 | 67690480 | $358.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| o. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | 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 | 51881556 | SANTANA FONSECA MARTHA PATRICIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 145.000 | 14-11 | 1.160.000 | 3 | 28.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
2070158858

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
08/05/2023

**Número de aprobación**
00158858

**Dirección IP**
190.25.110.210

**Valor transacción**
$ 358.900,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 190.25.110.210 | CC | 51881556 |

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

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 Enti

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*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip | NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip | Comprador | Descar |
| ☐ | PS 3899 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf | PS 3899 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf | Comprador | Descar |
| ☐ | PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf | PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf | Proveedor | Descar |
| ☐ | PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf | PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf | Proveedor | Descar |

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Enti