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**
**VERSION: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 3900 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:** | SAN JOSE OBRERO |

**Nombre del Contratista:** JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN **C.C.** 80.728.971 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 6.458.292 **Valor a cobrar:** $ 6.458.292

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 7.758.339 | 1161 | 2023-04-27 | 2023-05-26 |
| 2 | $ 3.053.613 | | 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 | $ 877.475 | $ 769.000 | 9447709296 | 2/03/2023 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 6.458.292 | $ 769.000 | 9449485175 | 12/04/2023 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 6.458.292 | $ 814.900 | 9450764763 | 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 |
|---|---|---|---|
| $ 6.035.568 | $ 16.847.520 | $ 13.794.059 | $ 3.053.461 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA REFERENTE DE PROCESO 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 ESPECIFICAS (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. | Actividades contenidas en lineameintos de entorno laboral, y de acuerdo las directrices de SDS. | Productos Mensuales. |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar y velar por la presentación y cumplimiento del cronograma del talento humano asignado. | Entregar cronogramas de la operatividad a la coordinación PIC. | Correo Electronico. |
| 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. | Elaboracion y entrega de informacion referente al desarrollo de las acciones del entorno. | Informes, correos electronicos. |
| 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. | Participar de las actividades asignadas por la coordinación PIC. | Según disposición de la subred. |
| 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 | propiación de los documentos técnicos remitidos por la Secretaria Distrital de Salud, y caja de herramientas, a fin deapoyar en la linea técnica que se brinda al talento humano oprativo. | Acta de fortalecimiento mensual al talento humano operativo. |
| 6 | 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. | Gestion con actores sectoriales e intersectoriales para el desarrollo de las acciones del entorno. | Actas de reunion. |
| 7 | Liderar, gestionar y responder por la operación administrativa, de talento humano, financiera y técnica del proceso o entorno asignado. | Desarrollo de seguimiento financiero, administrativo, de los procesos de la gestion del entorno. | Productos Mensuales. |
| 8 | Coayudar en el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones contractuales y/o funciones del talento humano asignado al entorno o proceso. | Realizar seguimientos a la ejecucion de las acciones | Preauditorias. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9 | Liderar la organización del archivo generado de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Seguimiento a las acciones de la gestion documental | TRD |
| 10 | 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. | Las que disponga la subred, según necesidad y lineamientos de la SDS | Actas, informes. |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

**Observaciones:** Apresj: OK Jonan S.

**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 afiliacion 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. 80.728.971 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:** | |
| **CARGO:** | |
| **FIRMA** | |

**Cuenta de cobro 06-2023**

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

**Nit- 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN**

**C.C. 80728971 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**Seis Millones Cuatrocientos Cincuenta y Ocho Mil Doscientos Noventa y Dos Pesos M/Cte**

**($ 6.458.292)**

**Por concepto de:**

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento al contrato No. PS-3900-2023 correspondiente del 01 al 31 de MAYO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA REFERENTE DE PROCESO 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,**

**JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN**
C.C. 80.728.971
CEL. 3043835126
Dirección: CL 30 A SUR 1 – 53 ESTE
No. Cuenta Ahorros: 008480313736 BANCO DAVIVIENDA

**Fecha: 31 de mayo de 2023**

en línea

Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 80728971 | | ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2076650 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2071756703 | 9450764763 | I | 2023/05/17 | 2023/05/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $814,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,583,317 | $413,400 | | | $2,583,317 | $323,000 | | | $2,583,317 | $15,500 | | | $2,583,317 | $63,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $2,583,317 | $413,400 | | | $2,583,317 | $323,000 | | | $2,583,317 | $15,500 | | | $2,583,317 | $63,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,583,317 | $413,400 | | | $2,583,317 | $323,000 | | | $2,583,317 | $15,500 | | | $2,583,317 | $63,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80728971 | ALARCON JEAN | 25-14 | 30 | $2,583,317 | $413,400 | EPS008 | 30 | $2,583,317 | $323,000 | CCF24 | 30 | $2,583,317 | $15,500 | 14-7 | 30 | $2,583,317 | $63,000 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,583,317 | $413,400 | | | $2,583,317 | $323,000 | | | $2,583,317 | $15,500 | | | $2,583,317 | $63,000 | | $0 | $0 |



2023/05/09 02:45 PM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 80728971 | | ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2076650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2071756703 | 9450764763 | 1 | 2023/05/17 | 2023/05/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $814,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $413,400 | $0 | $0 | $413,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $413,400 | $0 | $0 | $413,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $63,000 | $0 | $0 | $63,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $15,500 | $0 | $0 | $15,500 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $15,500 | $0 | $0 | $15,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $323,000 | $0 | $0 | $323,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $323,000 | $0 | $0 | $323,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$814,900** | **$0** | **$0** | **$814,900** |



2023/05/09 02:45 PM

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

**Módulo de pagos electrónicos**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 186.154.209.130 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9450764763 |
| **Valor:** | 814,900 |
| **Período de pago:** | 2023-04 |
| **No Transacción (CUS):** | 2071756703 |
| **Fecha:** | 2023/05/09 |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir




Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

# CARGUE CUENTA DE COBRO SECOP - PS 3900 2023 JEAN PAUL ALRCON



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

Datos guardados

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 3900 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 26-31.pdf | PS 3900 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 26-31.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3900 2023 - CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf | PS 3900 2023 - CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >