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_4275_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: BLANCA JANETH GOMEZ MORENO **C.C.** 1.118.650.091 **de:** HATO COROZAL CASANARE

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	$ 1.404.036		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	9447821827	6/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9447972010	3/04/2023
3	EXTRAS ABRIL2023	$ 240.672	$ 358.900	9447972010	3/04/2023
4	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9450429101	9/05/2023
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	$ 6.659.232	$ 5.495.868	$ 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.	Revisar la notificación semanal de casos de cáncer en menores de 18 años, Mama y Cuello Uterino.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Garantizar el diligenciamiento de la base de IEC con calidad y concordancia de los casos priorizados de Cáncer en menores de 18 años, Mama y cuello uterino intervenidos.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
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.	Modificacion de formatos de preauditoria, cronograma e informe de activiades acorde al mes laborable.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
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 en espacios no presenciales, reuniones y/o mesas de trabajo en el nivel local y/o distrital en el marco del monitoreo y seguimiento a la operación del subsistema.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS

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.	Envios de correos electronicos a la entidad correspondiente de casos de cancer evento 115 y 155 segun solicitud, teniendo en cuenta el lugar de residencia y oportunidad.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
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.	Apoyar el proceso de canalizaciones en los casos no ubicables, en los cuales debe buscar en otras fuentes de información como: PAI, BDUA, Comprobador de derechos, para lograr contar con datos adicionales de los pacientes.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Participar en espacios no presenciales, reuniones y/o mesas de trabajo en el nivel local y/o distrital en el marco del monitoreo y seguimiento a la operación del subsistema.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS
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.	Garantizar concordancia entre las variables de ocurrencia del evento y lugar de residencia del caso.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVIGILA_2023\250_46_8_NO_TRANSMISIBLES\1_CRONICOS

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 establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.118.650.091 de HATO COROZAL CASANARE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 2[illegible] GRADO 2[illegible]
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 07- 2023

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

DEBE A:

BLANCA JANETH GOMEZ MORENO
C.C. 1.118.650.091 de Hato Corozal

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_4275_2023 correspondiente del 1 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,

BLANCA JANETH GOMEZ MORENO
C.C. 1.118.650.091 Hato Corozal
Teléfono: 3223699888
Dirección: CL 30 B SUR 2 67 ESTE
No Cuenta: 488425676910 Ahorros Davivienda
Fecha: 31/MAYO/2023

aportes en línea

Planilla Resumen

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1118650091		GOMEZ MORENO BLANCA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 30B SUR 267S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6374028	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-04	2023-04	2071006986	9450429101	I	2023/05/23	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

IQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
o.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
UCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
entro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
iudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
1	CC	1118650091	GOMEZ BLANCA																	23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
otal Afiliados(1)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1118650091		GOMEZ MORENO BLANCA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 30B SUR 267S	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6374028	No

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
023-04	2023-04	2071006986	9450429101	I	2023/05/23	2023/05/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$358,900

ESUMEN DE PAGO

IESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$0	$0	$28,300
PS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
OTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
2071006986

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9450429101

Fecha
09/05/2023

Número de aprobación
00006986

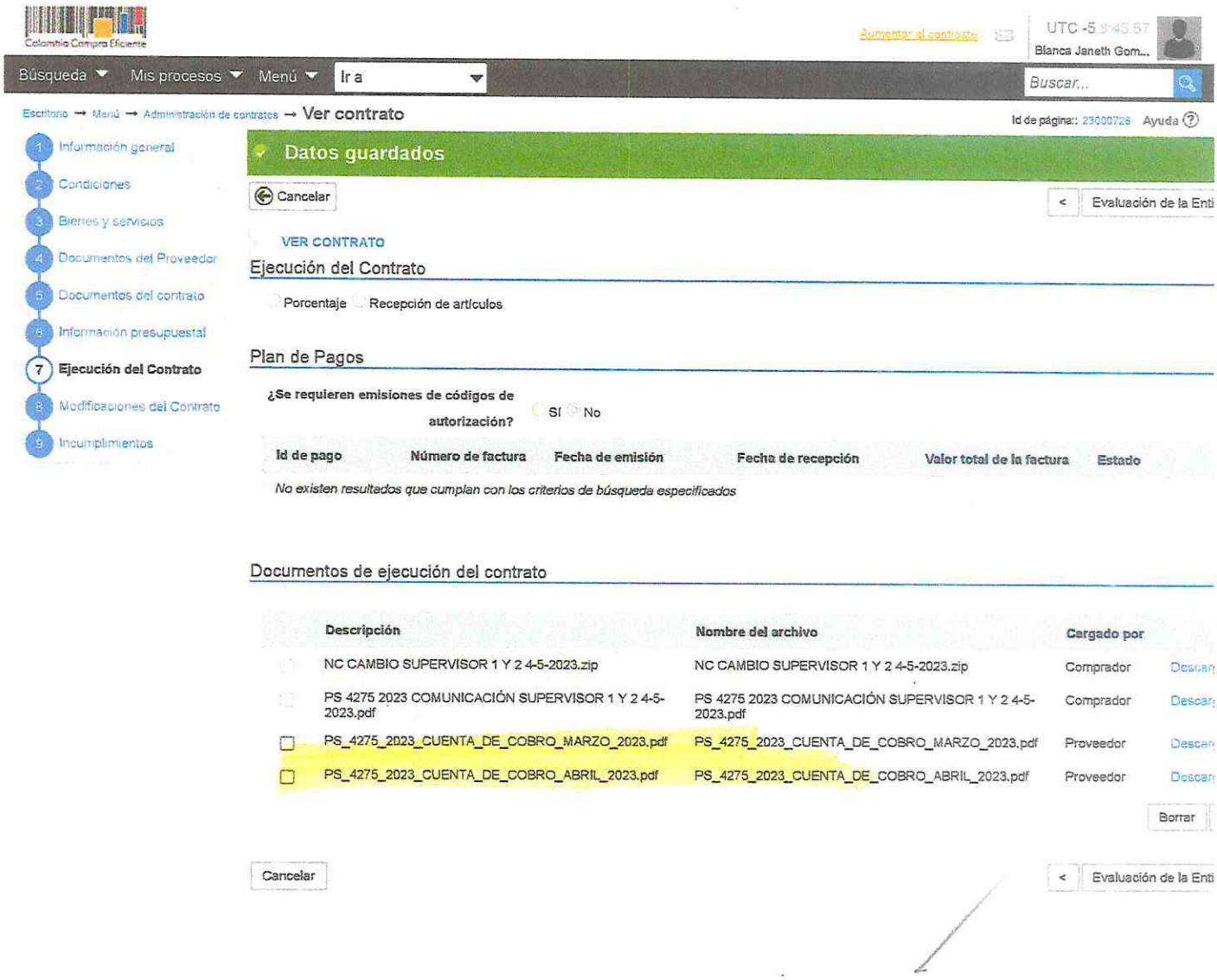
Dirección IP
191.156.148.1

Valor transacción
$ 358.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.158.11	CC	1118650091

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

DAVIVIENDA


Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 9:45:57
Blanca Janeth Gom...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 23000726
Ayuda
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 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
PS 4275 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf
PS 4275 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf
Comprador
PS_4275_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf
PS_4275_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf
Proveedor
PS_4275_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf
PS_4275_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf
Proveedor
Borrar
Cancelar
< Evaluación de la Enti