



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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO											
No. CONTRATO - OPS:	PS 4744 2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC						
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL						
				Unidad a la que pertenece:	1 DE MAYO						
Nombre del Contratista:	Luis Miguel Gomez De La Parra			C.C.	1.023.907.133	de:	Bogota				
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	\$ 3.998.136	Valor a cobrar:	\$ 3.998.136				
ADICION/OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	
1	\$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26	1	27-31 MARZO 2023	\$ 543.225	\$ 462.700	66086550 - PLANILLA FEBRERO	8/03/2023	
2	\$ 1.890.423		2023-05-27	2023-06-10	2	ABRIL 2023	\$ 3.998.136	\$ 467.000	66800728 - PLANILLA MARZO	4/04/2023	
					3	MAYO 2023	\$ 3.998.136	\$ 494.900	67706590 - PLANILLA ABRIL	9/05/2023	
					4						
					5						
					6						
					7						
					8						
					9						
					10						
					11						
					12						
					13						
					14						
Resumen de contrato											
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO					
\$ 3.736.488		\$ 10.429.920		\$ 8.539.197		\$ 1.890.423					
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO											
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COMO INGENIERO 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: 2023-05-01 Hasta: 2023-05-31											
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)				DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN						PRODUCTO 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.			Realizar diagnosticos al cumplimiento de la Ley 1335 de 2009 en establecimientos abiertos al publico						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.			Realizar operativos de inspeccion y vigilancia de la Ley 1335 de 2009 en establecimientos abiertos al publico						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
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			Realizar apoyo administrativo en las actividades referentes a la línea						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
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			Realizar boletines de las tematicas consenientes a la línea						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
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			actividades asignadas desde el cmponente de vigilancia de la salud ambiental						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, 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			Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la subred						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta			Apropiacion conceptual de lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducción direccionadas desde la línea de intervencion						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
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			Entrega de formatos con la calidad esperada y reajustes si se requiere el caso						Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA	
Observaciones: <i>adhes revisado</i>											
Notas: 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 soportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.											
C.C. 1.023.907.133 de										Firma del Contratista Bogota	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS Nº1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO CC 40438710
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242
FIRMA:	

VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-REFERENTE DE PROCESO
FIRMA:	

Cuenta de cobro 06- 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.**

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LUIS MIGUEL GÓMEZ DE LA PARRA
C.C.1023907133 de Bogotá

LASUMADE:

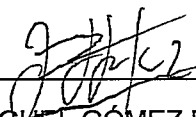
**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA
Y SEIS PESOS (\$3.998.136)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4744 de 2023 correspondiente del 1 al 31 de MAYO del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO COMO INGENIERO 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,



LUIS MIGUEL GÓMEZ DE LA PARRA
C.C. 1023907133
Teléfono: 3195265042
Dirección: CL 42A SUR 16B 92 ESTE
No Cuenta 008400720861 ahorros Davivienda
Fecha: 31/MAYO/2023

Información básica de la planilla

Empresa:	LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA	NIT:	1023907133
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2023
Número de Radicación:	67706590	Total a pagar:	\$494,900
Fecha de vencimiento:	09/05/2023	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	09/05/2023	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCÒ DAVIVIENDA	Número Autorización:	2070898991
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	\$39,000
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$255,900
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$200,000
						\$494,900

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023907133	LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA	CL 42 A SUR N 16 B 92 ESTE	3350254	LUISMIGUEL.GOMEZ223@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - 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
					1 - 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67706590	\$494.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	

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. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000

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	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023907133	LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA	CL 42 A SUR N 16 B 92 ESTE	3350254	LUISMIGUELGOMEZ23@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 (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-04	2023-04	I	09/05/2023	67706590	\$494,900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Extranjero	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN								
CC	1023907133	GOMEZ DE LA PARRA LUIS MIGUEL	59	0													EPS008	1,599,254	200,000	14-7	1,599,254	3	39,000		0	0	0	0	0	0	0							

PAGADA

CARGUE DE CUENTA DE COBRO ABRIL PS 4744 2023
LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA

9/5/23, 20:12

Editar



¿Quiénes se conectan...

UTC -5 20:12:26



luis miguel gomez...

Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Inicio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000725 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles
☐ PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalles

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >