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 4294 2023 C.D.P. No.: 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO
Unidad a la que pertenece: SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: MIGUEL ANGEL VILLOTA RIOS C.C. 1.017.210.505 de: MEDELLIN

Fecha Inicio: 2023-03-27 Fecha Terminación Inicial: 2023-04-26 Valor Mensual: $ 5.228.176 Valor a cobrar: $ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.938.526	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.472.018	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.494.922	1715	2023-06-11	2023-08-10
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	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 522.700	7876143943	2023-04-03
2	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	7880008041	2023-05-04
3	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	7880241801	2023-06-05
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
$ 4.886.120	$ 16.791.586	$ 15.684.528	$ 1.107.058

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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: 2023-06-01 Hasta: 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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.	Gestion en el marco de la actividad de Entorno Cuidador Comunitario de la estrategia Centros de Escucha para el Acondicionamiento Fisico y la Salud Mental desde sus dos componentes alineados al programa de salud mental distrital, asistencia y apoyo a estrategia de muestreo COVID.	Actas de soporte, documentos digitales cargados en Drive del correo de la estrategia.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Estructuracion y actualizacion del cronograma de actividades del mes.	Documento digital cargado en el Drive del correo de la estrategia.
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.	Asistencia a las reuniones, articulaciones y asistencias tecnicas de los distintos actores institucionales en el marco del fortalecimiento del ejercicio metodologico del equipo de los Centros de Escucha para el Acondicionamiento fisico y la Salud Mental.	Actas de soporte.
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.	Se asiste y apoya en los requerimientos que se hacen en los tiempos indicados de las actividades y gestiones necesarias.	Actas de soporte.
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.	Se realiza apropiacion de los marcos metodologicos, conceptuales y teoricos que estructuran los lineamientos tecnicos de la estrategia.	Actas de soporte.
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Se realizan canalizaciones acorde a los casos identificados y se activan rutas de atencion a los diferentes canales institucionales.	Fichas de notificacion y formatos de canalizaciones.
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.	No aplica.	No aplica.
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Se estructura, consolida y entrega el respectivo informe de gestion mensual, como tambien se carga la Informacion de toda la gestion realizada en los documentos digitales dispuestos para tal fin en los tiempos requeridos.	Informe mensual y documentos digitales dispuestos en el Drive del correo de la estrategia.
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.	Se participa y proponen alternativas de desarrollo y gestion en el marco de las reuniones de asistencia tecnicas de las dependencias de la Subred y de Secretaria Distrital de Salud.	Actas de soporte y formatos de asistencia de las reuniones virtuales debidamente diligenciados.
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se entregan de manera oportuna y debidamente diligenciados todos los documentos en fisico que se requieren para el correcto soporte y archivado de los mismos en la cadena de custodia documental.	Documentos fisicos entregados en las carpetas debidamente organizadas por actividades y localidades.
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.	Se diligencia los formatos y documentos requeridos para el adecuado proceso de cumplimiento de metas de la estrategia.	Actas de soporte, consentimientos informados, encuestas de percepcion, listados de sesiones colectivas.

Observaciones: Actas OK Archivo Rendición

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. 1.017.210.505 de MEDELLIN

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:	CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	Carolina Narvaez Ch

Cuenta de cobro 006 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
MIGUEL ANGEL VILLOTA RIOS
C.C. 1.017.210.505 de Medellín

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS ($5.228.176)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4294 2023 correspondiente a 01 al 30 de Junio de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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,

MIGUEL ANGEL VILLOTA RIOS
C.C. 1.017.210.505 de Medellín
Teléfono: 3112428214 Dirección: Cl 95 71 – 11 T3 Apto 802
No. Cuenta 055048840124214l Ahorros Davivienda

Fecha: 30/Junio/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017210505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL VILLOTA RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 95 71-11	TELÉFONO:	3112428
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7880241801		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120833574

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 335.900
SUBTOTAL:			1	**$ 335.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 262.500
SUBTOTAL:			1	**$ 262.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 51.200
SUBTOTAL:			1	**$ 51.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 647.200**
VALOR MORA:	**$ 2.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 649.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1017210505
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIGUEL ANGEL VILLOTA RIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 95 71-11	TELEFONO:	3112428
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7880241601	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2120833574

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 334,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,200	$ 0	$ 334,700	$ 1,200	$ 335,900
SUBTOTALES:										$ 334,700	$ 1,200	$ 335,900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 261,500	$ 0	$ 1,000	$ 0	$ 261,500	$ 1,000	$ 0	$ 262,500
SUBTOTALES:													$ 261,500	$ 1,000	$ 0	$ 262,500

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51,000	$ 51,000	$ 200	$ 0	$ 51,200
SUBTOTALES:									$ 51,000	$ 200	$ 0	$ 51,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DCR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS CUMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1017210505	VILLOTA RIOS MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 2,091,270				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 2,091,270	$ 334,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334,700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2,091,270	$ 261,500	$ 0	$ 261,500	I-4-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2,091,270	$101721050	$ 51,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 649,600

Planilla Pagada

Confirmación Transacción PSE- CUS 2120833574

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Lun 5/06/2023 7:03 PM
Para:miguel23dri@hotmail.com <miguel23dri@hotmail.com>



¡Hola, Miguel Ángel Villota Rios

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2120833574
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 649.600
Fecha de Transacción: 05/06/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

SOPORTE DE CARGUE DE CUENTA DE COBRO MAYO 2023 EN SECOP PS 4294 2023

MIGUEL ANGEL VILL...

Menú Ir a

Buscar...

ción de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

ecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

n de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI . 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

ocumentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 4294 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4294 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 4294 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4294 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >