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 3743 2023 **C.D.P. No.:** 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC-ANALISIS Y POLITICAS
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ **C.C.** 52.281.961 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.843.288 **Valor a cobrar:** $ 5.843.288

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.987.808	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.762.859	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 5.144.634	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 14.957.547	2106	2023-08-11	2023-09-02
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	$ 762.168	$ 689.300	66019036	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 691.600	66790714 67093797	2023-04-04 2023-04-17
3	MAYO 2023	$ 5.843.288	$ 737.300	67733354	2023-05-10
4	ADICIONALES MAYO 2023	$ 1.238.523	$ 737.300	67733354	2023-05-10
5	JUNIO 2023	$ 5.843.288	$ 893.500	68491462	2023-06-10
6	ADICIONALES JUNIO 2023	$ 1.937.177	$ 893.500	68491462	2023-06-10
7	JULIO 2023	$ 5.843.288	$ 981.700	69321781	2023-07-12
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
$ 5.460.936	$ 35.313.784	$ 27.311.020	$ 8.002.764

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA 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:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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	* Reunión de alistamiento técnico con el equipo local * Reuniòn de lideres mensuales	Acta y listado de la reunión, reposa en la carpete de reuniones del proceso
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	* Elaboración y seguimiento del cronograma del mes correspondiente * Revisión del cronograma de los Subproceos, seguimiento a la actualización	Cronograma en el DRIVE del correo institucional
3	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	* Organización de soportes (actas) en medio Físico, en cumplimiento a los compromisos del convenio	Carpeta con los compromisos del convenio.
4	.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	*Asistencia a reunión convocados para para el mejorameinto de las acciones del proceso en la Subred.	Acta y listado de asistencia
5	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.	*Reunión de socialización de los docuementos técnicos y operativos con el talento humano del proceso. *Lectura documento marco del PSPIC y de los anexos del convenio, elaboración de presentación.	Acta y listado de la reunión, reposa en la carpete de reuniones del proceso
6	6. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo	Realizar seguimiento al proceso de canalizaciones y a las bases para las pertinencias de las mismas y verficaciòn a al gestiòn realizada por el equipo local.	Revisiòn de las bases
7	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	Acompañamiento a los profesionales en las actividades designadas para fortalecer las acciones y en el cumplimiento de los lineamientos de SDS	Acta y listado de la reunión, reposa en la carpete de reuniones del proceso

8	8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	*Seguimiento, revisiòn y verificaciòn de los soportes incluyendo las matrices e indicadores, diligenciadas con calidad por los profesionales del subproceso de politicas en el periodo informado	Matrices que estan definidas por secretaria de salud , reposan en la carpete del drive de la localidad
9	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.	Gestiòn intersectorial que contribuye a las acciones que se efectuan anivel local, apoyando el proceso realziado por los delegados de las politicas de las Subred Centro oriente	Acta y listado de la reunión, reposa en la carpete de reuniones del proceso
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Se efectua la revisiòn y se nutre el drive con las actas y soportes en medio magnetico de la localidad para el periodo solicitado.	Acta y listado de la gestión documental
11	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.	Efectuar acciones que aporten el buen desarrollo de ejecuciòn del convenio por parte de PSPIC	Acta y listado

Observaciones: adres Revisado OK Hamed Heredoe.

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

Firma del Contratista

C.C. 52.281.961 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:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 011 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ
C.C. 52.281.961 de Bogotá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS ($5.843.288)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3743 2023** correspondiente del 1 al 31 de JULIO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA 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,

ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ
C.C. 52.281.961 Bogotá
Teléfono: 3133879803
Dirección: Calle 16h No. 96ª-50
Cuenta de ahorros No. 008480306268 Banco Davivienda

Fecha: 31/07 /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	52281961	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ	CRA 21A No. 170 -49	6742090	angela.arciniegasgomez@gmail.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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69321781	$981.700	

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	389.100	0		0		0	0	0	0	389.100	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	498.000	0	0	0	0	0	0		498.000	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	75.900				75.900	0	0	75.900			759	75.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	18.700	0	0	18.700	1

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	389.100	389.100
Pensión	1	498.000	498.000
Riesgos Laborales	1	75.900	75.900
CCF	1	18.700	18.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	981.700	981.700

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	52281961	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ		CRA 21A No. 170 -49	6742090	angela.arciniegasgomez@gmail.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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69321781	$981.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	SNO	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 Resp.	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52281961	ARCINIEGAS GOMEZ ANGELA ROCIO	59	0			N																		25-14	3.112.188	98.000	0	0	0	0	EPS005	3.112.188	389.100	14-7	3.112.188	3	75.900	CCF24	3.112.188	18.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

Angela Rocio Arciniegas Gomez <angela.arciniegasgomez@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 42468547

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 12 de julio de 2023, 14:32
Para: angela.arciniegasgomez@gmail.com



¡Hola, angela rocio arciniegas gomez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 42468547
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 981.700
Fecha de Transacción: 12/07/2023

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 frecuentemente.



ACH Colombia Oficial @ACHColombia_

ACHColombiaOficial ACH Colombia Oficial

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 16:14:43 ANGELA ROCIO ARCI...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
☐	RP PS 3743 2023.pdf	RP PS 3743 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023 (1).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >