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
1052810832

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5333 2023	**C.D.P. No.:**	1236
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC- VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece	USS BELLO HORIZONTE		

Nombre del Contratista: VICTOR JAVIER PAEZ DUARTE **C.C.** 1.033.733.731 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-06 **Fecha Terminación inicial:** 2023-05-31 **Valor Mensua** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 1.868.694

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.890.423	1520	2023-06-01	2023-06-10
2	$ 3.346.266	1715	2023-06-11	2023-08-10
3	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
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	MAYO 2023	$ 3.324.537			
2	MAYO ADICIONAL 2023	$ 521.496			
3	MAYO ADICIONAL 2023	$ 152.103	$ 494.900	68511462 - 68539361	9/06/2023 - 10/06/2023
4	JUNO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	68511462 - 68539361	9/06/2023 - 10/06/2023
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	69307877	12/07/2023
6	ADICIONAL JULIO 2023	$ 1.868.694	$ 494.900	69307877	12/07/2023
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
	$ 3.864.865	$ 17.488.948	$ 13.863.102	$ 3.625.846

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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)	DESCRIPCION 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.	* Descargar bases e historias clinicas de busqueda activa institucional (BAI) Enfermedades Huerfanas.	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega del Plan Operativo del mes de JULIO	Ubicación:oficina/coord/vigilancia
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.	Entrega de los productos establecidos por lineamientos SDS, Auditoria y los subsistemas Responder solicitudes telefónicas de SDS y UPGD acerca de la BAI de Enfermedades Huerfanas	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas

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.	* Descargar bases e historias clinicas de busqueda activa institucional (BAI) Enfermedades Huerfanas. * Revisdion de Historias Clinicas y casos descartados * Retroalimentacion a UPGDS de la BAI *Enteega BAI Trimestral y mensual con analisis.	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
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.	Lectura de los Lineamientos y apropiación de las tareas asignadas	Ubicación: escritorio/sivigila2023/EEVV/Lineamientos
6	6. Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	* Descargar bases e historias clinicas de busqueda activa institucional (BAI) Enfermedades Huerfanas. * Revisdion de Historias Clinicas y casos descartados * Retroalimentacion a UPGDS de la BAI *Enteega BAI Trimestral y mensual con analisis.	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
7	7. Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	* Descargar bases e historias clinicas de busqueda activa institucional (BAI) Enfermedades Huerfanas. * Revisdion de Historias Clinicas y casos descartados * Retroalimentacion a UPGDS de la BAI *Enteega BAI Trimestral y mensual con analisis.	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
8	8. 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	*Asistencia tecnica y acercamientos a instituciones publicas y privadas del área de influencia de la Subred Centro Oriente	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
9	9. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	* Descargar bases e historias clinicas de busqueda activa institucional (BAI) Enfermedades Huerfanas. * Revisdion de Historias Clinicas y casos descartados * Retroalimentacion a UPGDS de la BAI *Enteega BAI Trimestral y mensual con analisis.	escritorio/sivigila2023/ no trasmisibles/enfermedadeshuerfanas/ productos/BAI/julio/baieHuerfanas
10	10. Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	*Participacion en asistencias tecnicas del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	escritorio/sivigila2023/EEVV
11	11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	*Archivo de la documentación de acuerdo a la tabla de retención documental.	Archivo
12	12. 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 realizan actividades requeridas por la supervision relacionadas con el objeto del contrato.	escritorio/sivigila2023/EEVV

Observaciones: Vb revisado todo bien

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. 1.033.733.731 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 005- 2023

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

DEBE A:

VICTOR JAVIER PAEZ DUARTE
CC 1.033.733.731 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS
($1.868.694)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5333 2023** correspondientes del 1 al 31 de JULIO de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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,

VICTOR JAVIER PAEZ DUARTE
C.C. 1.033.733.731 de BOGOTA
Teléfono: 3057139775
Dirección: KR 68 H 21 A 11 SUR
No Cuenta de ahorros 0550475900070768 Banco Davivienda

Fecha: 31/08/2023

mpensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
	1033733731	VICTOR JAVIER PAEZ DUARTE		calle 6 # 4 - 48	3057139775	vjpaezd@gmail.com	
CIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69307877	TOTAL A PAGAR	
					$495.600	

LES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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					
Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	1	300	0	200.300	1

TOTALES PENSIÓN

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
Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	1	300	0	256.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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										
ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	1	100	39.100			390	39.100	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
	0	0	0	0
ICBF				
	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	200.300
Pensión	1	255.900	256.200
Riesgos Laborales	1	39.000	39.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	495.600

PAGADA

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	1033733731	VICTOR JAVIER PAEZ DUARTE	calle 6 # 4 - 48	3057139775	vjpaezd@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	12/07/2023	69307877	$495.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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 Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1033733731	PAEZ DUARTE VICTOR JAVIER	59	0			N																	230301	1.599.255	255.900	0	0	0	0	EPS005	1.599.255	200.000	14-11	1.599.255	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
41665746

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
12/07/2023

Número de aprobación
00665746

Dirección IP
181.252.233.204

Valor transacción
$ 495.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.252.233.204	CC	1033733731

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

DAVIVIENDA

1 Información general
Condiciones
2 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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_5333_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_5333_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5333_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_5333_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >