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 4300 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 EDUCATIVO
Unidad a la que pertenece: SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: ALEJANDRA MARIN ENCISO | C.C. 1.072.467.587 | de: NOCAIMA CUNDINAMARCA

Fecha Inicio: 2023-03-27 | Fecha Terminación inicial: 2023-04-26 | Valor Mensual: $ 3.998.136 | Valor a cobrar: $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 6.387.394	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	$ 543.225	$ 462.600	65295588	2023-02-06
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 462.600	66721076	2023-04-03
3			$ 4.400	66917158	2023-04-10
4	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	67693046	2023-05-09
5	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	68427696	2023-06-08
6	JULIO 2023	$ 1.999.068	$ 494.900	69205504	2023-07-11
7	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 358.900	70031107	2023-08-10
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
$ 3.736.488	$ 21.489.981	$ 18.534.837	$ 2.955.144

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: 2023-08-01 Hasta: 2023-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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	Reunion sobre socializacion de meta del mes correspondiente y realizacion de gestion documental	Actas de asistencia
2	2 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Elaboracion Cronograma de Actividades del mes	Cronograma fisico y digital
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	Realizar las intervenciones colectivas a instituciones por medio de sesiones presenciales fomentando habitos de vida saludables	Copias de actas y listado de asistencia de participacion en asesoria tecnicas , formato de canalizacion realizadas diligenciadas correctamente portal educativo-Encuesta a familias, acta con pantallazos de sesiones con
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	Reunion de socializacion sobre el diligenciamiento de fichas de intervenciones colectivas , reunion de espacio y asistencias tecnicas	Soportes asistencia en custodias de Coordinacion
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.	Desarrollar acciones de intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las localidades de la Subred Centro Oriente	Listado de sesiones Colectivas
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.	Desarrollar acciones de intervenciones y/o sesiones en colegios con la comunidad educativa de las localidades de la Subred Centro Oriente	Listados de sesiones Colectivas
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	Intervenir por medio de sesiones en promocion de la salud a la comunidad educativa de las instituciones educativas pertenecientes a la Subred Centro Oriente	Fichas de sesiones colectivas y actas de intervencion y desarrollo de seion
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	Realizar asesorias integral y tecnicas en instituciones educativas	Lisado de sesiones Colectivas , actas , de intervencion y desarrollo de Sesion
9	9 Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Asistir a las asistencias tecnicas convocadas desde el perfil profesional	Acta de asistencia

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	Diligenciar fichas de Sesiones colectivas y formatos de informes de acuerdo con lo solicitado para la vigencia	informes. y fichas de sesiones colectivas
11	11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar apoyo a entorno hogar en el momento que se requiera y realizar procesos de concertacion con actores institucionales	Actas de asistencia
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	Realizar proceso de canalizacion de acuerdo a las necesdades priorizadas e identificadas	Formatos de canalizacion

Observaciones

Ok Adres Yuliet G

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

Alejandra Marin ✓

Firma del Contratista

C.C. 1 072.467 587 de NOCAIMA CUNDINAMARCA ✓

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 BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE ✓	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 009 - 2023

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

DEBE A

ALEJANDRA MARÍN ENCISO
C.C. 1.072.467.587 de Nocaima Cundinamarca

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTAS 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 4300 2023** correspondiente del 1 al 31 de AGOSTO 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:

Alejandra Marín

ALEJANDRA MARÍN ENCISO
CC. 1.072.467.587 de Nocaima Cundinamarca
Teléfono: 3212940975
Dirección KR 92 #73ª- 85
Cuenta de ahorros No. 0550488400623366 Banco DAVIVIENDA

Fecha: 31/08/2023

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	1072467587	ALEJANDRA MARIN ENCISO	Cra69a #90-81	0000000	como_aleja@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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-07	2023-07	I	10/08/2023	70031107	$358.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.300				28.300	0	0	28.300			283	28.300	1

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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

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	1072467587	ALEJANDRA MARIN ENCISO	Cra89a #90-81	0000000	como_aleja@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 (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-07	2023-07	I	10/08/2023	70031107	$358.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Suspensión	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
1	CC	1072467587	MARIN ENCISO ALEJANDRA	59	0				N																25-14	1.160.000	165.900	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensa: Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
94536335

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
09/08/2023

Número de aprobación
00536335

Dirección IP
191.108.11.21

Valor transacción
$ 358.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.108.11.21	CC	1072467587

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

DAVIVIENDA

Colombia

ALEJANDRA MARIN E...

Ir a

Buscar

- Ver contrato

Cancelar

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
RP PS 4300 2023.pdf	RP PS 4300 2023.pdf
PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_27_AL_31_DE_MARZO_2023.pdf	PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_27_AL_31_DE_MARZO_2023.pdf
PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf
PS_4300_2023_ CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4300_2023_ CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf
PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf.pdf	PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf.pdf
PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4300_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf

Cancelar

© VORTAL 2019