

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 4067 2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC-VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL		
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	SANDY PATRICIA OROZCO MONTALVO			C.C.	22.804.566	de:	CARTAGENA
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	\$ 4.613.064	Valor a cobrar:	\$ 5.139.555

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	\$ 2.181.177	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	\$ 4.487.709	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	\$ 10.680.246	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	\$ 6.242.679	2600	2023-09-03	2023-10-02
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	27-31 DE MARZO 2023	\$ 626.775	\$ 608.000	9449479087	12/04/2023
2	ABRIL 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.000	9449479087	12/04/2023
3	MAYO 2023	\$ 4.613.064	\$ 608.000	9450216915	9/05/2023
4	ADIC MAYO 2023	\$ 701.988	\$ 608.000	9450216915	9/05/2023
5	JUNIO 2023	\$ 5.315.052	\$ 700.400	9452112862	9/06/2023
6	JULIO 2023	\$ 5.615.904	\$ 700.400	9453464385	11/07/2023
7	AGOSTO 2023	\$ 5.615.904	\$ 740.100	9454762503	10/08/2023
8	SEPTIEMBRE 2023	\$ 5.139.555	\$ 740.100	9456002490	11/09/2023
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
	\$ 4.311.304	\$ 33.444.714	\$ 32.241.306	\$ 1.203.408

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

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO QUIMICO FARMACEUTICO 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: 2023-09-01 Hasta: 2023-09-30

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.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas 32 droguerías, 7 tiendas naturistas, 10 vehículos, 2 muestreos microbiológicos, 2 muestreos fisicoquímicos, 1 reunión SDS.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presento cronograma de forma oportuna.	Se diligencio el crograma mensual en el drive suministrado para su diligenciamiento.
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.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y según la normatividad establecida para cada tipo de establecimiento y los lineamientos emitido para la línea direccionados por la Secretaria Distrital de Salud.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

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	Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervención.	Actas de reunión y de direccionamiento técnico.
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	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas 32 droguerías, 7 tiendas naturistas, 10 vehículos, 2 muestreos microbiológicos, 2 muestreos fisicoquímico, 1 reunión SDS.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	se entregaron todos los soportes organizados y de forma oportuna.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.	Se desarrollaron actividades programadas entregando los resultados de forma oportuna.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

Observaciones:

Envia Odego Ades Revisado
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]
Firma del Contratista
de
C.C. 22.804.566 CARTAGENA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	<i>[Firma]</i>

Cuenta de cobro 011 - 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO
ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

DEBE A:

SANDY PATRICIA OROZCO MONTALVO
C.C. 22.804.566 De Cartagena

LA SUMA DE:

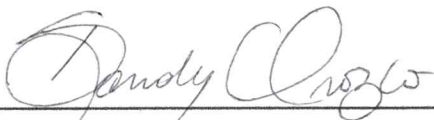
**CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS
CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$5.139.555)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4067 2023** correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
QUIMICO FARMACEUTICO 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,



SANDY PATRICIA OROZCO MONTALVO

C.C. 22.804.566 de Cartagena.

Teléfono: 3014487792

Dirección: KR 22 50 61

Cuenta de ahorros N° 008480326134 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2023



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22804566		OROZCO MONTALVO SANDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 50-61	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6521370	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	1000001386	9456002490	I	2023/09/15	2023/09/11	BANCO DE BOGOTÁ	\$740,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,246,361	\$359,500			\$2,246,361	\$280,800			\$2,246,361	\$45,000			\$2,246,361	\$54,800		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,246,361	\$359,500			\$2,246,361	\$280,800			\$2,246,361	\$45,000			\$2,246,361	\$54,800		\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,246,361	\$359,500			\$2,246,361	\$280,800			\$2,246,361	\$45,000			\$2,246,361	\$54,800		\$0	\$0		
1	CC	22804566	OROZCO SANDY	210301	30	\$2,246,361	\$359,500	EPS008	30	\$2,246,361	\$280,800	CCF24	30	\$2,246,361	\$45,000	14-7	30	\$2,246,361	\$54,800	30	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$2,246,361	\$359,500			\$2,246,361	\$280,800			\$2,246,361	\$45,000			\$2,246,361	\$54,800		\$0	\$0		



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22804566		OROZCO MONTALVO SANDY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 22 50-61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6521170	\$1
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	1000001386	9456002490	I	2023/09/15	2023/09/11	BANCO DE BOGOTA	\$740,100
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$359,500	\$0	\$0	\$359,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$359,500	\$0	\$0	\$359,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$54,800	\$0	\$0	\$54,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$54,800	\$0	\$0	\$54,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$45,000	\$0	\$0	\$45,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,800	\$0	\$0	\$280,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$280,800	\$0	\$0	\$280,800
TOTAL				1	\$740,100	\$0	\$0	\$740,100

8ARULLA GALERIAS

COMPRA POR WHATSAPP: 3052614467

176930 *PILA APORTES LINE 740.100
Factura: 9456002490
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 740.100
EFFECTIVO 750.100

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9456002490 Apro: 004997 BANCO: 0002
CAMBIO 10.000
TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 740100 740100 0
TOTAL= 740100 740100 0

>> MAPA: 1761 ID: 2023090-9085413
Vr. POS: 251 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000110007
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

09/SEP/2023 08:54 0563 02 0017 0954



NUT: 20230909056300020017
563-611TP

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: MX609122 740.100
TOTAL TRANSACCION: 740100
Este documento no es Factura de venta.

SEP 09 2023 08:54:41 RBM1CT9.9R4
CARULLA GALERIAS
CLL 53 26-60
CORRESPONSAL

C. UNICO: 0012353108 TER: 12007450
C. BANC: 0002
ID CAJERO: 0024510954

RECIBO: 001247 RRN: 002637
APRO: 004997

RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 000000000000009456002490
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 740.100

*** CLIENTE ***



Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Plan de Pagos

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

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 4067 2023.pdf	RP PS 4067 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO ADIC MAYO 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO ADIC MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4067 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>