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 3670 2023	C.D.P. No.:	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - GESTION OPERATIVA		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		

Nombre del Contratista: ELIZABETH ROA SANCHEZ C.C. 1.010.225.825 de: Bogota D.C

Fecha Inicio: 2023-03-27 Fecha Terminación inicial: 2023-04-26 Valor Mensual: $ 2.460.448 Valor a cobrar: $ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.955.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 2.473.820	2800	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	MARZO 2023	$ 334.300	$ 382.100	7869888658	2023-03-02
2	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7872422856	2023-04-03
3	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7876486352	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7881194981	2023-06-09
5	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7884810398	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7888647599	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	7892248275	2023-09-11
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
$ 2.299.448	$ 15.698.728	$ 15.096.988	$ 601.740

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO 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 DESARROLLADOS 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.	ACTIVIDADES Y PRODUCTOS CORRESPONDIENTES A LA ASIGNACION DE CONSECUTIVOS A LOS DIFERENTES FORMATOS QUE SE PRODUCEN EN EL ENTORNO	SE CUENTA CON UNA HERRAMIENTA DE CONTROL INTERNA EN DRIVE Y HERRAMIENTA DE CONTROL WEB
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES	DRIVE
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	DISTRIBUCION DE FORMATOS PARA EL PROCESO DE DIGITACION DE LAS DIFERENTES BASES DE DATOS QUE SE MANEJAN EN EL ENTORNO DE VIDA	SE CUENTA CON EL SOPORTE DE ENTREGA Y RECEPCION DE ACTIVIDADES A DIGITACION
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 habilitacion y acreditación de servicios de salud.	APOYAR EN EL PROCESO DE GESI SEGÚN LA CONTIGENCIA SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	DRIVE
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	REALIZACION APROPIACION CONCEPTUAL DE LINEAMIENTO UNA VEZ EN LA VIGENCIA	ACTAS
6	Digitar la información, depurar, administrar y consolidar las bases de datos, documentos e informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad.	DISTRIBUCION DE FORMATOS PARA EL PROCESO DE DIGITACION,CREACION DE CONSECUTIVOS AIMENTACION DE HERRAMIENTA DE CONTROL	HERRAMIENTA DE CONTROL WEB DRIVE

7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	REALIZAR SOPORTES POR LA CREACION Y ENTREGA DE CONSECUTIVOS APOYO Y A DIGITACION	CARPETAS CON SOPORTES ACTAS
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.	DISPONIBILIDAD SEGÚN LA CONTIGENCIA Y LA NECESIDAD DEL SERVICIO	LISTADO DE ASISTENCIA Y ACTAS FISICAS EN EL SERVICIO QUE SE PRESTE

Observaciones: OK AVLEJS DC

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. 1.010.225.825 de Bogota D.C

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:	JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2
FIRMA	Jonathan m

Cuenta de cobro 011- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ELIZABETH ROA SANCHEZ
C.C. 1.010.225.825 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3670 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO ADMINISTRATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

ELIZABETH ROA SANCHEZ
C.C. 1.010.225.825 de Bogota
Teléfono: 3195965682
Dirección: Calle 57D SUR 78K 30
Cuenta de ahorros No. 24085318917 Banco Caja social

Fecha: 30/09/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACION	1010225825
NOMBRE O RAZON SOCIAL			ELIZABETH POA SANCHEZ
CIUDAD MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CARRERA 78 K 57 D 39 SUR	TELEFONO	3158949
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7892248275	TIPO DE PLANILLA					INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2023	PERIODO COTIZACION SALUD	MES	agosto	AÑO	2023	
DÍAS DE MORA	4						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACION					150844003

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 185.600	$ 900	$ 186.500
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 900**	**$ 186.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACIÓN	LIQUIDACION VALOR AJUSTES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD			$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 700	$ 0	$ 145.000	$ 700	$ 0	$ 145.700
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 700**	**$ 0**	**$ 145.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.300	$ 28.300	$ 200	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:									**$ 28.300**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 28.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 23.200	$ 200	$ 23.400
SUBTOTALES:			**$ 23.200**	**$ 200**	**$ 23.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1010225825	POA SANCHEZ ELIZABETH	DEPENDIENTE		$ 1.160.000			NO															

SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS010-CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.160.000	1010225825	$ 28.300	1.160.000	CCF24-COMPENSAR	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1010225825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH ROA SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 78 K 57 D 39 SUR	TELÉFONO:	3195965
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7892248275		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	4				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/11		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	150844703	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 186.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 186.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 23.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 23.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 28.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 382.100**
VALOR MORA:	**$ 2.000**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transaccion exitosa

Apreciado cliente: Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que adquirió su prenda o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
9 septiembre 2023 9:32 am

DIRECCIÓN IP: 186.29.206.3

NÚMERO DE TRANSACCION
AP[illegible]

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
7968JQM1

NOMBRE DEL COMERCIO	SO_ACH
NIT DEL COMERCIO	8998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	49000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$384.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	2892248275
FECHA DE LA SOLICITUD	9 septiembre 2023
REFERENCIA 1	10.80.25.153
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1010225825
CODIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	15084703
CICLO DE LA TRANSACCION	1
DESCRIPCION DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga [illegible]8917

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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		
☐	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 DE 2023.pdf	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 DE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3670 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	RP PS 3670 2023.pdf	RP PS 3670 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3670 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >