



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-04
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4168 2023**

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

Nombre del Contratista: **CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS**

Fecha Inicio: **2023-03-27**

Proceso que pertenece: **GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD**

Servicio al que pertenece: **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ANÁLISIS Y POLÍTICAS**

Unidad a la que pertenece: **PRIMERO DE MAYO**

C.C. **52.214.635** de: **BOGOTÁ**

Valor Mensual: **\$ 5.843.288**

Valor a cobrar: **\$ 5.843.288**

Fecha Terminación inicial: **2023-04-26**

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	\$ 5.875.045	2800	2023-09-03	2023-10-02
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° 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	\$ 689.100	65768718	2023-03-01
2	ABRIL 2023	\$ 5.843.288	\$ 691.900	66581010/ 67121160	2023-04-04
3	MAYO 2023	\$ 5.843.288	\$ 737.300	67757623	2023-05-10
4	MAYO 2023 HORAS	\$ 1.238.523	\$ 737.300	67757623	2023-05-10
5	JUNIO 2023	\$ 5.843.288	\$ 893.500	68507482	2023-06-09
6	ADICIONALES JUNIO 2023	\$ 1.937.177	\$ 893.500	68507482	2023-06-09
7	JULIO	\$ 5.843.288	\$ 981.700	69345159	2023-07-13
8	ADICIONALES JULIO 2023	\$ 793.925	\$ 981.700	69345159	2023-07-13
9	AGOSTO 2023	\$ 5.843.288	\$ 981.700	69593922	2023-08-11
10	SEPTIEMBRE 2023	\$ 5.843.288	\$ 737.300	70913970	2023-09-14
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

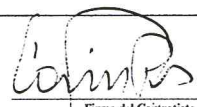
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 5.460.936	\$ 41.188.829	\$ 39.791.521	\$ 1.397.308

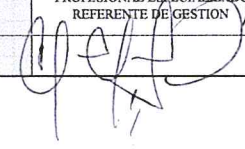
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO
OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo:

Desde: **2023-09-01**

Hasta: **2023-09-30**

8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	ingreso de información correspondiente a indicadores, Segplan, verificación de las matrices de compromiso, políticas, acumulado de compromisos y agenda estratégica	verificación de aplicativos, así como de matrices de las 3 interacciones.
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	Verificación de lineamientos en cuanto al desarrollo del grupo funcional comunitario y la mesa comunitaria.	acta
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	organización de la información documental digital contenida en el drive de equiposantafesco@gmail.com	drive ajustado y organizado según línea de retención documental
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	cumplir con el 100% de las actividades y obligaciones contractuales	Según las requeridas por nivel central
Observaciones: <i>Adicio OK REVISADO</i>		 Firma del Contratista	
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo ajustar 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.		C.C. \$2.214.635	de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTIÓN
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 014 - 2023

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

DEBE A:

CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS
C.C.52.214.635 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 4168 2023** correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 2023

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
EN PSICOLOGIA 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,



CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS

C.C.52.2214.635 de Bogotá

Teléfono: 3105869464

Dirección: Cl 1 C 53 27

Cuenta de ahorros No. 009500670287 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2023

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE	
TIPO	NOMBRE APORTANTE
CC	CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE
UNICA	1 - Independiente
DIRECCIÓN	
calle 1 c número 53-27	
DEPARTAMENTO	
BOGOTÁ D.C.	
CÓDIGO	
BOGOTÁ D.C.	
CORREO	
ccparada27@hotmail.com	
TELÉFONO	
6942032	
CIUDAD / MUNICIPIO	
BOGOTÁ D.C.	
EXONERACIÓN PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
SI	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2023-08	2023-08	1	14/09/2023
NÚMERO PLANILLA			70913570
CANTIDAD EMPLEADOS			1
TOTAL A PAGAR			\$742.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		TOTALES PENSIONES		TOTALES RIESGOS LABORALES		TOTALES CAJAS	
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora
EPS008	Compensar EPS	860066342-7	292.200	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización
					0	0	6
						Valor	Valor
						2.030	2.030
							Valor Mora UPC
							0
							Total a Pagar
							294.200
							No. Afiliados
							1

Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	374.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Total a Pagar	No. Afiliados
					0	0	6	2.500	376.500	1

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	86002503-2	57.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Total a Pagar	No. Afiliados
					0	0	6	570	57.400	1

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.100	6	100	14.200	1

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
0	0	0	0	Salud	292.200	294.200	
0	0	0	0	Pensión	374.000	376.500	
0	0	0	0	Riesgos Laborales	57.000	57.400	
0	0	0	0	CCF	14.100	14.200	
0	0	0	0	ESAP	0	0	
0	0	0	0	ICBF	0	0	
0	0	0	0	MEN	0	0	
0	0	0	0	SENA	0	0	
0	0	0	0	TOTALES	742.300	742.300	

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52214835	CARMEN ELENA PARADA COLLAZOS	calle 1 c numero 53-27	6942032	ccparada27@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SIGUIENTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					1
					0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	I	14/09/2023	70913970	\$742.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN										SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAFISCALS									
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subtipo	Extranjero	Color, exterior	Exonerado	ING	RET	TCE	TAE	TDP	TAP	ES	ET	IC	LMA	VAC	VAV	VET	RI	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización o Atendido	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsidio	Cód. EPS	IBC EPS	Cotiza-ión/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscals	Aporte SEVA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																									
CC	52214835	PARADA COLLAZOS CARMEN ELENA			57	0	N																	23031	2.337.315	374.000	0	0	0	0	EPS008	2.337.315	292.200	14.7	2.337.315	3	37.000	CCF24	2.337.315	14.710	0	0	0	0	0																								

PAGADA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

159646105

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

14/09/2023

Número de aprobación

00646105

Dirección IP

186.154.209.130

Valor transacción

\$ 742.300,00

Referencia 1

186.154.209.130

Referencia 2

CC

Referencia 3

52214635

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			
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ RP PS 4168 2023.pdf	RP PS 4168 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 4168 2023 ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4168 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>