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: 2023-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6416 2023	**C.D.P. No.:**	2240
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		
Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO	**C.C.**	79.737.752 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-08-22	**Fecha Terminación inicial:**	2023-09-02
Valor Mensual:	$ 5.228.176	**Valor a cobrar:**	$ 1.136.560

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.563.634	2800	2023-09-03	2023-10-02
2				
3				
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	AGOSTO 2023	$ 1.562.770			
2	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 648.200	4516977551	2023-09-11
3	SEPTIEMBRE ADICIONALES 2023	$ 1.136.560	$ 648.200	4516977551	2023-09-11
4					
5					
6					
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
$ 2.788.361	$ 9.351.995	$ 7.927.506	$ 1.424.489

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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 Colectives en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciar cronograma de actividades del mes a mes para el año 2023 con las actividades ejecutadas de manera diaria, con proyección al mensuales para el año 2023	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
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.	Asistir a las reuniones programadas por Area VSP Asistencia a las reuniones del Equipo UYE	Informes de disponibilidad
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.	Se realizan las intervenciones epidemiologicas de campo y actividades que se encuentren en lineamiento tecnico, por la linea 188 correspondiente al entorno	Informes de disponibilidad
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.	Asistencia a capacitaciones y/o reuniones que sean convocadas por lideres de VSP, SDS, u otros entes distritales.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar canalizaciones segun necesida	A demanda
7	Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por lideres de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y solicitan en el proceso asignado	Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envio a SDS de las actividades y productos asignados durante el tiempo del contrato	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
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.	A demanda.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Envio a SDS informes con calidad, oportunidad	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
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.	Asistencia a capacitaciones y/o reuniones que sean convocadas por lideres de VSP, SDS, u otros entes distritales.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS

Observaciones: Vb revisado Juan Mesa

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. 79.737.752 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 222 GRADO 18
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	ANDREA EMILCE SANCHEZ OJEDA CC 52426174
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	Andrea Sanchez

Cuenta de cobro 003 - 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
C.C. 79.737.752 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS
($1.136.560)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 6416 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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,

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
C.C. 79.737.752 de BOGOTA
Teléfono: 3112865297
Dirección: carrera 27 14 03 sur
Cuenta de ahorros No. 0074000200113598 Banco BBVA

Fecha: 31/10/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CIAL:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752
		DARIO ENRIQUE CACERES MORENO	
	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5622515
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
CIÓN:	ÚNICO		
DO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4516977551	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1095792301

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
5-14 COLPENSIONES	1	$ 335.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 335.200	$ 0	$ 335.200
									$ 335.200	$ 0	$ 335.200

TOTAL APORTES A SALUD

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	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 261.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.900	$ 0	$ 0	$ 261.900
												$ 261.900	$ 0	$ 0	$ 261.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP 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-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51.100	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 51.100
								$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 51.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.095.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.095.000	$ 335.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 335.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.095.000	$ 261.900	$ 0	$ 261.900

SEGURIDAD SOCIAL — ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.095.000	79737752	$ 51.100

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 648.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5622515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4516977551	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995792301		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 335.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 335.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 261.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 261.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 51.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 51.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 648.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 648.200**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9415175370 DV: 143939
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 11/09/2023 16:58:05
PAP: 995108
Identificacion: 79737752
Nombre: DARIO
Apellido 1: CACERES
Apellido 2: NAA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3114567896
Codigo Planilla: 451697551
Periodo Pago: 202308
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 79737752 Valor: $648.200,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. ( ) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 **Contract Execution**
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Contract Execution

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Contract Invoice

Registration authorization is needed? ○ Yes ◉ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Contract Execution Documents

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Supplier
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Supplier

Remove

Cancel