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 4042 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:	ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ	**C.C.**	1.018.422.114	**de:**	BOGOTÁ D.C.
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	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4.280.613	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.998.136		2023-11-03	2023-12-02
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	27 AL 31 DE MARZO	$ 543.225	$ 569.900	7869918921	2023-03-06
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 570.000	7873127246	2023-04-17
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 530.900	7878361670	2023-05-10
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 531.900	7881239983	2023-06-13
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	7885087452	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	7888801709	2023-08-10
7	ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 260.748	$ 526.900	7888801709	2023-08-10
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 561.200	7892265382 - 7896162308	2023-09-11
9	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	7896014848	2023-10-10
10	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	7900460222	2023-11-14
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 33.766.866	$ 32.789.061	$ 977.805

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA QUIMICA 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:** 2023-11-01 **Hasta:** 2023-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 intervenciones desde el proyecto de Autorregulación de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formatos Fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
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	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el
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	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
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 tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder de la líder de la linea seguridad química y el programa de autorregulación de la localidades asignadas
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 vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS	Se desarrollaron intervenciones desde el proyecto de Autorregulación de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato fisicos 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 documentada	Desarrollo de activiades de archivo y pre-auditoria del mes correspondiente	Soportes debidamente organizados para procesos de auditoria del mes
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	Realizar obligaciones asignadas	Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible

Observaciones: APYO REVISADO ERIKA ORTEGA

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.

Carolina Salas R

C.C. 1.018.422.114 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 014 - 2023

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

DEBE A:

ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ
C.C. 1.018.422.114 de Bogotá

LA SUMA DE:
TRES MILLONES NOVECIENTOS 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 4042 2023** correspondiente del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA QUIMICA 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,

Carolina salas R.

ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ
C.C. 1.018.422.114 de Bogotá
Teléfono: 314 8795383
Dirección: Transversal 4A # 14 - 22 Sibaté
Correo electrónico:andrec.salas@gmail.com
Cuenta de ahorros N°. 0294126503 Banco BBVA

Fecha: 30/11/2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018422114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRSV 4A N14 ZZ	TELÉFONO:	7250470
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:				79004692221	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:				11			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		274340346

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 255,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,800	$ 0	$ 255,900	$ 2,800	$ 258,700
SUBTOTALES:										$ 255,900	$ 2,800	$ 258,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200,000	$ 0	$ 2,200	$ 0	$ 200,000	$ 2,200	$ 0	$ 202,200
SUBTOTALES:													$ 200,000	$ 2,200	$ 0	$ 202,200

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39,000	$ 39,000	$ 500	$ 0	$ 39,500
SUBTOTALES:									$ 39,000	$ 500	$ 0	$ 39,500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 32,000	$ 400	$ 32,400
SUBTOTALES:			$ 32,000	$ 400	$ 32,400

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																									PENSIÓN						SALUD							ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018422114	SALAS RODRIGUEZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1,949,472				NO							01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1,599,255	$ 255,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255,900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,599,255	$ 200,000	$ 0	$ 200,000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1,599,255	101842211	$ 39,000	30	$ 1,599,255	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 32,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL	$ 532.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

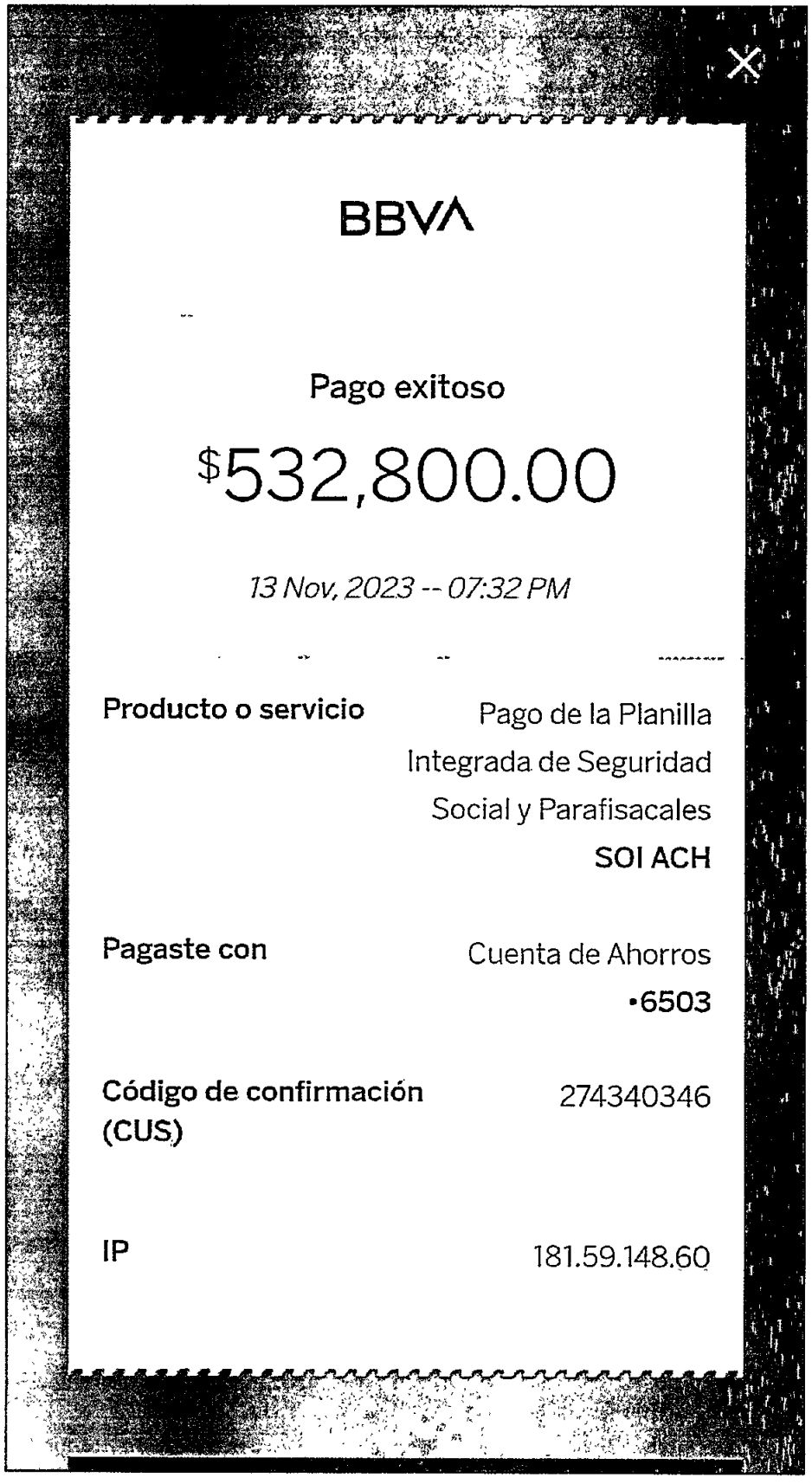
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018422114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRSV 4A N14 22	TELÉFONO:	7250470
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE 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:	7900460222	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	11				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			274340346

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		
800229739	230201	230201- PROTECCIÓN	1	$ 258.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 258.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 202.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 202.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 32.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 32.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 39.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 526.900**
VALOR MORA:	**$ 5.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 532.800**


BBVA
Pago exitoso
$532,800.00
13 Nov, 2023 -- 07:32 PM
Producto o servicio
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales SOI ACH
Pagaste con
Cuenta de Ahorros •6503
Código de confirmación (CUS)
274340346
IP
181.59.148.60

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 Incumplimientos

datos guardados

Cancelar

< Evaluac

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Identificación de pago	numero 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 4042 2023 CUENTADE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4042 2023.pdf	RP PS 4042 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4042 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >