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 3531 2023 **C.D.P. No.** 519

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Unidad a la que pertenece: BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: JUAN MANUEL DUQUE VARGAS **C.C.** 80.420.518 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-03-26 **Valor Mensual:** $ 5.228.176 **Valor a cobrar:** $ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.523.504	701	2023-03-27	2023-04-26
2	$ 5.938.526	1161	2023-04-27	2023-05-26
3	$ 3.409.680	1520	2023-05-27	2023-06-10
4	$ 2.000.000	1715	2023-06-11	2023-08-10
5	$ 13.631.892	2106	2023-08-11	2023-09-02
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 01-26	$ 4.222.245	$ 621.300	67075936	2023-04-17
2	MARZO 27-31	$ 710.350	$ 621.300	67075936	2023-04-17
3	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 621.300	67075936	2023-04-17
4	MARZO 2023 ADICIONALES	$ 85.242	$ 621.300	67075936	2023-04-17
5	ABRIL 2023 ADICIONALES	$ 852.420	$ 621.300	67075936	2023-04-17
6	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 752.600	67761794 67803352	2023/05/11 2023/05/15
7	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 756.100	67787050 68558183	2023-06-13
8	MAYO 2023 ADICIONALES	$ 880.834	$ 752.600	67761794 67803352	2023-05-11 2023-05-15
9	JUNIO 2023 ADICIONALES	$ 880.834	$ 756.100	67787050 68558183	2023-06-09 2023-06-13
10	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 756.100	68539694	2023-07-13
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.734.732	$ 36.238.334	$ 28.544.629	$ 7.693.705

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-07-01 **Hasta:** 2023-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 cumplió con el desarrollo de los productos requeridos con la calidad y oportunidad requerida por el lineamiento de Enfermedades Huérfanas.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Cronograma correspondiente al mes.	ARCHIVO CARPETAS CRONOGRAMAS CUSTODIA DE COORDINACION DRIVE
3	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 laSubred.	Realizar archivo de balance, informe cuatrimestral de notificación evento 342. Envío de productos a SDS y RBC SCO.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
4	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	Verificación de los requerimientos de calidad dentro de los productos del lineamiento realizados.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
5	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.	Socialización de nuevo formato de asistencias técnicas de Enfermedades Huérfanas a profesionales de la línea 201.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
6	Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual. Familiar y colectivo. Desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Alistamiento de asistencias ténicas a UPGD privadas programadas para el mes de mayo.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
7	7. Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados.	Socialización la evaluación de la discapacidad en Enfermedades Huérfanas, a fin de garantizar la inclusión de la condición de discapacidad cuando resulte pertiente.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
8	8. Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP.	Monitoreo de la realización de las IEC por parte del profesional del subsistema.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_

9	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	Revision de Canalizaciones.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
10	10. Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud publica en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiologica.	Actividad no programada.	Actividad no programada.
11	11.apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las políticas. Planes, nacionales.	Actividad no programada.	Actividad no programada.
12	12. Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones	Informe cuatrimestral de notificación evento 342.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
13	13. Realizar actividades. Ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional.	Línea técnica al profesional engargado de realizar la BAI de Enfermedades Huérfanas.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
14	14. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Almacenamiento de la información correspondiente a cada uno de los produuctos del subsistema de Enfermedades Huérfanas en el Servidor.	PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_
15	15. 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.	Actividad no programada.	Actividad no programada.

Observaciones:

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. 80.420.518 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	OLGA LUCIA FORERO GONZÁLEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	Olga L. Forero G.

Cuenta de cobro 010-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JUAN MANUEL DUQUE VARGAS
CC 80.420.518 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS.

($5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3531 2023** correspondiente del 01 Al 31 de JULIO de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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,

JUAN MANUEL DUQUE VARGAS
C.C. 80.420.518 Bogotá
Teléfono: 3223096871
Dirección: Calle 11 1A 21 Conjunto Tikágua Casa 4 (Cajicá – Cundinamarca)
No Cuenta de ahorros 661150391 Banco BBVA

Fecha: 31/07/2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS	Vereda el Misterio Conjunto Tikagua casa	8832699	juan6047@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	13/07/2023	68539694	$761.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	305.500	0		0		0	6	2.200	0	307.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	391.000	0	0	0	0	6	2.700	0	393.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	59.600				59.600	6	500	60.100			596	60.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	305.500	307.700
Pensión	1	391.000	393.700
Riesgos Laborales	1	59.600	60.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	756.100	761.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS		Vereda el Misterio Conjunto Tikagua casa	8832699	juan6047@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICÁ		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-06	2023-06	I	13/07/2023	68539694	$761.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economía	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VIT	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80420518	DUQUE VARGAS JUAN MANUEL	59	0			N																230301	2.443.604	391.000	0	0	0	0	EPS005	2.443.604	305.500	14-11	2.443.604	3	59.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco Caja Social | Su barrio amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción 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 liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
12 julio 2023 11:01 pm

DIRECCIÓN IP. 181.61.209.227

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3193320543459009

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
900950GX

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$761.500,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	68539694
FECHA DE LA SOLICITUD	12 julio 2023
REFERENCIA 1	181.61.209.227
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	80420518
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	43406166
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5444

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 Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Enti

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descar
	PS 3531 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf.pdf	PS 3531 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf.pdf	Comprador	Descar
	RP PS 3531 2023.pdf	RP PS 3531 2023.pdf	Comprador	Descar
☐	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descar
☐	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descar

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Enti