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 |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | USS BELLO HORIZONTE |

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

**Fecha Inicio:** 2023-03-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-03-26 **Valor Mensual:** $ 5.228.176 **Valor a cobrar:** $ 852.420

| 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 | | | | |
| 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 | | | | | |
| 2 | MARZO 01-26 | $ 4.222.245 | $ 621.300 | 67075936 | 17/04/2023 |
| 3 | MARZO 27-31 | $ 710.350 | $ 621.300 | 67075936 | 17/04/2023 |
| 4 | ABRIL 2023 | $ 5.228.176 | $ 621.300 | 67075936 | 17/04/2023 |
| 5 | MARZO ADICIONALES | $ 85.242 | $ 621.300 | 67075936 | 17/04/2023 |
| 6 | ABRIL ADICIONALES | $ 852.420 | $ 621.300 | 67075936 | 17/04/2023 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 5.734.732 | $ 17.196.762 | $ 11.098.433 | $ 6.098.329 |

## 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:** 2023-04-01 **Hasta:** 2023-04-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO | |
|---|---|---|---|
| | | ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
| 1 | 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 | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 2 | 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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 | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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 | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 7 | 7. Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 8 | 8. Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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 | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 14 | 14. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |
| 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. | Gestión de la información | PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCTOS_ABRIL |

**Observaciones:**

Vo SSS Luisa Forero

**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 BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 222 GRADO 28 |
| FIRMA | |

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

**Cuenta de cobro 005 - 2023**

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

**Nit.900.959.051-7**

**DEBE A:**

JUAN MANUEL DUQUE VARGAS
CC: 80420518 de Bogotá

**LA SUMA DE:**
**Ochocientos cincuenta y dos mil cuatrocientos veinte pesos ($852.420)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3531 2023 correspondiente de 1 al 30 de Abril 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. 80420518 de BOGOTÁ
Teléfono: 3223096871
Dirección: CL 11 # 1 – 22 CONJUNTO TIKAGUA CASA 4 CAJICÁ
No Cuenta de ahorros 661150391 Banco BBVA

Fecha: 31/05/2023

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 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 17/04/2023 | 67075936 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $625.300 | |

## 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 | 251.000 | 0 | | 0 | | 0 | 5 | 1.600 | 0 | 252.600 | 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 | 321.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2.000 | 0 | 323.300 | 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 | 860903790-5 | 49.000 | | | | 49.000 | 5 | 400 | 49.400 | | | 490 | 49.400 | 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 | 251.000 | 252.600 |
| Pensión | 1 | 321.300 | 323.300 |
| Riesgos Laborales | 1 | 49.000 | 49.400 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 621.300 | 625.300 |

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 |
| 2023-03 | 2023-03 | I | 17/04/2023 | 67075936 | $625.300 |

## 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. Interior | Exonerado | VIG | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntaria 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 | 2.008.000 | 321.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 2.008.000 | 251.000 | 14-11 | 2.008.000 | 3 | 49.000 | | 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 banco 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.

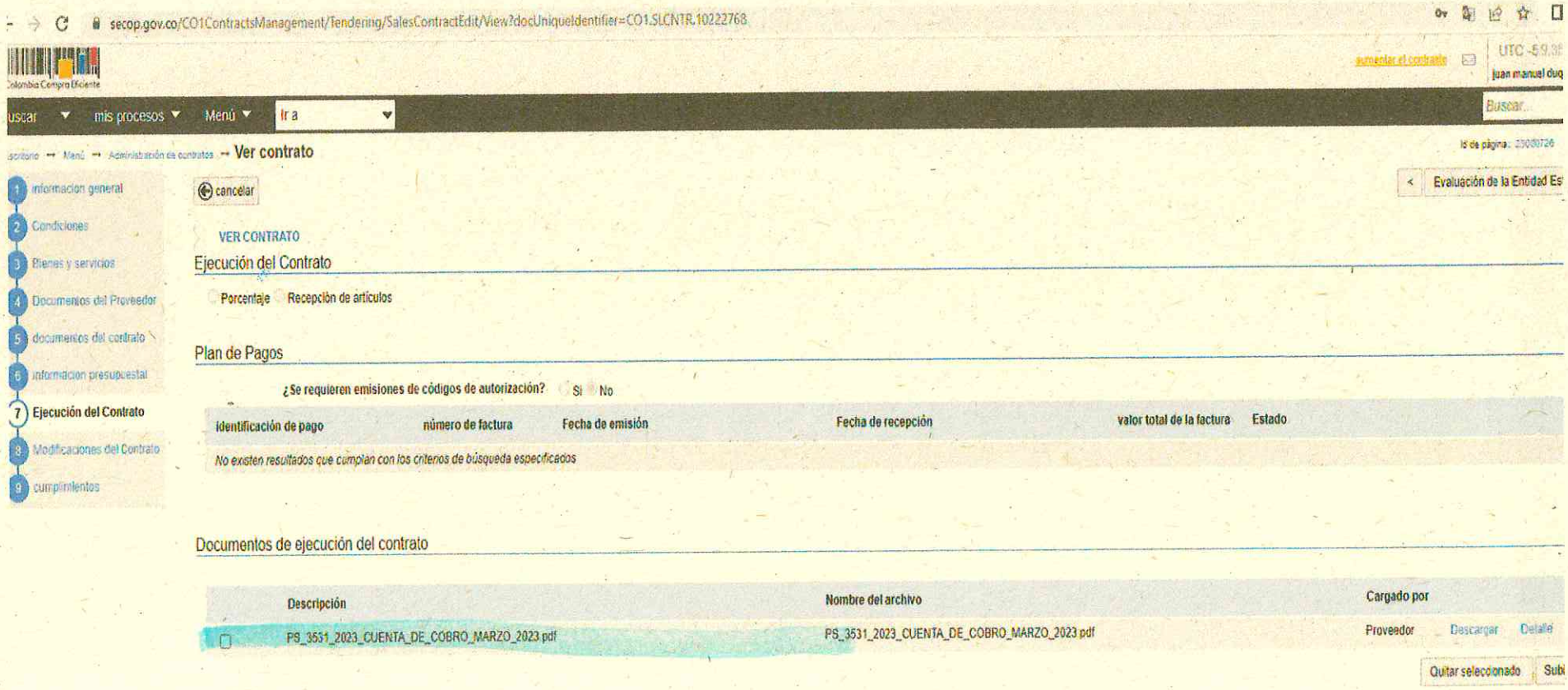
**FECHA Y HORA**
15 abril 2023 8:32 am

**DIRECCIÓN IP.** 181.61.209.227

**NÚMERO DE TRANSACCIÓN**
APII3105324699778015

**NÚMERO DE CONFIRMACIÓN**
80151HPF

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL COMERCIO** | COMPENSAR-OI |
| **NIT DEL COMERCIO** | 9998600669427 |
| **CÓDIGO DEL SERVICIO** | 99000 |
| **VALOR DE LA TRANSACCIÓN** | $625.300,00 |
| **VALOR DEL IMPUESTO** | $0,00 |
| **REFERENCIA DE PAGO** | 67075936 |
| **FECHA DE LA SOLICITUD** | 15 abril 2023 |
| **REFERENCIA 1** | 181.61.209.227 |
| **REFERENCIA 2** | CC |
| **REFERENCIA 3** | 80420518 |
| **CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)** | 2025533713 |
| **CICLO DE LA TRANSACCIÓN** | 1 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PAGO** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social |
| **CUENTA ORIGEN** | Cuentamiga / JUAN MANUEL DUQUE VARGAS ******5444 |


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10222768
Colombia Compra Eficiente
aumentar el contraste
UTC -5
juan manuel duq
uscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
scritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página: 23080726
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 cumplimientos
cancelar
Evaluación de la Entidad Es
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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
PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf
PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Quitar seleccionado
Subi