

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 INTERVENCIÓNES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**
Unidad a la que pertenece: **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: **\$ 880.834**

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	17/04/2023
2	MARZO 27-31	\$ 710.350	\$ 621.300	67075936	17/04/2023
3	ABRIL 2023	\$ 5.228.176	\$ 621.300	67075936	17/04/2023
4	MARZO 2023 ADICIONALES	\$ 85.242	\$ 621.300	67075936	17/04/2023
5	ABRIL 2023 ADICIONALES	\$ 852.420	\$ 621.300	67075936	17/04/2023
6	MAYO 2023	\$ 5.228.176	\$ 752.600	67761794 67803352	11/05/2023 15/05/2023
7	JUNIO 2023	\$ 5.228.176	\$ 756.100	67787050 68558183	13/06/2023
8	MAYO 2023 ADICIONALES	\$ 880.834	\$ 752.600	67761794 67803352	11/05/2023 15/05/2023
9	JUNIO 2023 ADICIONALES	\$ 980.834	\$ 756.100	67787050 68558183	09/06/2023 13/06/2023
10					
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	\$ 23.316.453	\$ 12.921.881

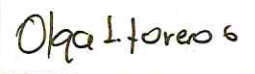
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIÓNES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2023-06-01** Hasta: **2023-06-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 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_PRODUCIOS_
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Cronograma correspondiente al mes.		ARCHIVO CARPETAS CRONOGRAMAS CUSTODIA DE COORDINACIÓN. DRIVE
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.	Realizar archivo de balance, informe cuatrimestral de notificación evento 342. Envío de productos a SDS y RBC SCO.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCIOS_
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_PRODUCIOS_
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_PRODUCIOS_
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 técnicas a UPGD privadas programadas para el mes de mayo.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCIOS_
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 pertinente.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODUCIOS_
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_PRODUCIOS_

 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	
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	Revisión de Canalizaciones.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODU CTOS_	
10	10. Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud pública en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica.	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_PRODU CTOS_	
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 encargado de realizar la BAI de Enfermedades Huérfanas.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODU CTOS_	
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 productos del subsistema de Enfermedades Huérfanas en el Servidor.		PSPIC_SIVIGILA2023_VSPD_PRODU CTOS_	
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:		 Firma del Contratista			
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.		C.C. 80.420.518 de BOGOTÁ			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1		VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON	NOMBRE:	OLGA LUCIA FORERO GONZÁLEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 009-2023

**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:

**OCHOCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y
CUATRO PESOS.**
(\$880.834)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 3531 2023** correspondiente del 01 Al 30 de JUNIO 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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS	Venda el Misterio Conjunto Tiagua casa	8932699	juan6047@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			CUNDINAMARCA	CAJICA				

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
2023-05	2023-05	1	13/06/2023	67787050	\$732.900				
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES								
2023-05	2023-05								

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	253.700

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
230301	Porvenir	800224803-8	375.900

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-11	ARL BURA	890903790-5	57.300

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224803-8	375.900	0	0	0	0	7	3.100	0	379.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL BURA	890903790-5	57.300	0	0	0	57.300	7	500	57.800	0	573	57.800	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IGP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	253.700	253.700
Pensión	1	375.900	379.000
Riesgos Laborales	1	57.300	57.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	726.900	732.900

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO BALIJO	PERIODO PENSIONES			
2023-05	2023-05	I	13/06/2023	677/97050
CANTIDAD				
ENTR DADOS unc				
1 0				
TOTAL A PAGAR				
\$732.500				

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

9 junio 2023 11:10 pm

DIRECCIÓN IP: 181.61.209.227

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII3160328695558179

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

81791G2M

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$732.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	67787050
FECHA DE LA SOLICITUD	9 junio 2023
REFERENCIA 1	181.61.209.227
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	80420518
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	2130459501
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****5444

DATOS DEL APORTANTE				EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80420518	JUAN MANUEL DUQUE VARGAS	Varela el Mislirio Conjunto Tiagua casa	8832859	juan004@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			GUINDINAMARCA	CAJICÁ

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA A ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO BALDO				PERIODO PENSIONES	EMPLADOS
2023-05	2023-05		13/09/2023		1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$29.800	

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	11,900	0	0	0	0	0	7	100	0	11,900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Fsp - Solidaridad	Aporte Fsp - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Prevenir	800224808-8	15,100	0	0	0	0	7	200	0	15,300

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	850903750-5	2.300				2.300	7	100	2.400			23	2.400	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
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA		
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IIR y Mora
Salud	1	11,800
Pensión	1	15,100
Riesgos Laborales	1	2,300
CCF	0	0
ESAP	0	0
ICBF	0	0
MEN	0	0
SENA	0	0
TOTALES	3	29,200

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
67/87060	13/06/2023				EMPLOADOS Ute
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-06	2023-06	N	13/06/2023	69568183	TOTAL A PAGAR
					\$29.800

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

Realizar transferencia

Realizar pagos

Generar extracto

ÚLTIMOS MOVIMIENTOS

GRÁFICA

CHEQUES DEVUELTOS

Ingrese una palabra clave del campo descripción

FECHA	DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO	INFORMACIÓN ADICIONAL
13 junio 2023	CAJICA DB CLIENTES PROGRAMACION PAGOS		
13 junio 2023	INTERNET COMPRA INTERNET	33975525	68556183MIPlanilla com Pago Proteccion Social



- 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	Descargar
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	Descargar
RP PS 3531 2023.pdf	RP PS 3531 2023.pdf	Comprador	Descargar
☐ PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐ PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐ PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor	Descargar
☐ PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_3531_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor	Descargar

Borrar

Cancelar

<

Evaluación de la Enti

