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 4788 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 EN SALUD PUBLICA
				Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: ANDREA ROJAS ALARCON C.C. 52.238.770 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 Fecha Terminación inicial: 2023-04-26 Valor Mensual: $ 5.228.176 Valor a cobrar: $ 130.374

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.280.582	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$.4.915.622	1520	2023-03-27	2023-06-10
3	$ 4.688.310	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 11.820.224	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 10.371.110	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 6.705.704	3417	2023-10-03	2023-11-02
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 2023	$ 710.350	$ 604.900	66026487	3/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 3.494.922	$ 610.500	67076307	14/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	67750718	26/05/2023
4	ADICIONALES MAYO 2023	$ 1.193.328	$ 647.200	67750718	26/05/2023
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 794.900	68559150	13/06/2023
6	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	69294341	12/07/2023
7	ADICIONALES JULIO 2023	$ 1.079.732	$ 647.200	69294341	12/07/2023
8	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 647.200 $ 165.100	69856472 70058352	10/08/2023 10/08/2023
9	ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 1.868.694	$ 647.200 $ 165.100	69856472 70058352	10/08/2023 10/08/2023
10	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 878.300	70879395	13/09/2023
11	ADICIONALES SEPTIEMBRE 2023	$ 1.303.740	$ 878.300	70879395	13/09/2023
12	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 808.400	71607307	10/10/2023
13	ADICIONALES OCTUBRE 2023	$ 130.374	$ 808.400	71607307	10/10/2023
14					
15					
16					
17					
18					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 44.752.050	$ 41.150.196	$ 3.601.854

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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: 2023-10-01 Hasta: 2023-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Realizar revision periorica de los casos, junto con la revision de la preauditoria mensual.	M:\250.46.3IEC
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar y actualizar semanalmente cronograma proyectado del mes	M:\250.46.3IEC
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 la Subred	Asistir a reuniones convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	M:\250.46.3IEC
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.	Solicitar documentacion para soporte de las IEC, revisión a puntos de vacunación, historias clinicas y demás a las otras subredes cuando corresponda o a las IPS donde se encuentren los casos asignados.	M:\250.46.3IEC
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.	Realizar seguiminto a los casos notificados y revisar base de laboratorios para su respetivo cierre.	M:\250.46.3IEC

6	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.	Enviar informes preliminares de las IEC realizadas en los tiempos establecidos según lineamiento.	M:\250.46.3IEC
7	7. Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados.	realizar desplazamiento hasta el lugar de residencia del caso notificados y ejecutar las actividades del mismo.	M:\250.46.3IEC
8	8. Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP.	Revisar base de laboratorios de manera periodica	M:\250.46.3IEC
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.	actualizar el Drive de la BAC , hacer informe de este junto con el consolidado.	M:\250.46.3IEC
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 epidemiológica.	Realizar activacion de rutas según se requiera	M:\250.46.3IEC
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.	Enviar retroalimentacion del los eventos que son de nuestra localidad, pero notificados por otra UPGD de otra subred,	M:\250.46.3IEC
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.	Realizar devolucion de los casos que no correspondan a nuestra sub red en los tiempos establecidos.	M:\250.46.3IEC
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.	hacer solicitud de soportes que se requieran para hacer seguimientos a los eventos notificados.	M:\250.46.3IEC
14	14. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Dar inicio a las investigaciones de campo en los tiempos establecidos dando oportunidad.	M:\250.46.3IEC
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	hacer entraga de los informes de manera fisica y magneticos como soportes.	M:\250.46.3IEC

Observaciones: Adres revisado por Luisa Molano

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.

Andrea Rojas A.

Firma del Contratista

C.C. 52.238.770 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 222 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC:52975862
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 013 - 2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

ANDREA ROJAS ALARCÓN
CC 52.238.770 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CIENTO TREINTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($ 130.374)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato N° **PS 4788 2023** correspondiente del 01 al 31 de OCTUBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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,

Andrea Rojas A.

ANDREA ROJAS ALARCÓN
CC 52.238.770 de BOGOTÁ
Dirección: Calle 167 51 40 bloque 1 apto 201
Correo electrónico: anrojas2.76@gmail.com
No Cuenta de ahorros 0550488439066561
Banco Davivienda

Fecha: 30/11/2023

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	52238770	ANDREA ROJAS ALARCON		CL 167 51 - 40	4711557	anrojas2@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71607307	$808.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	326.600	0		0		0	0	0	0	326.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	418.100	0	0	0	0	0	0		418.100	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	63.700				63.700	0	0	63.700			637	63.700	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	326.600	326.600
Pensión	1	418.100	418.100
Riesgos Laborales	1	63.700	63.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	808.400	808.400

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
CC	52238770	ANDREA ROJAS ALARCON		CL 167 51 - 40	4711557	anrojas2@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-09	2023-09	I	10/10/2023	71607307	$808.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. Exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52238770	ROJAS ALARCON ANDREA	59	0			N																	25-14	2.612.767	418.100	0	0	0	0	EPS017	2.612.767	326.600	14-11	2.612.767	3	63.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail Andrea Alarcon <anrojas2.aa@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 211479955

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 10 de octubre de 2023, 11:44
Para: anrojas2.aa@gmail.com



¡Hola, ANDREA ROJAS ALARCON

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 211479955
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 808.400
Fecha de Transacción: 10/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Digita o ingresa manualmente la dirección del portal de tu banco para asegurar que no seas redirigido a una página fraudulenta a tu Entidad Financiera.

Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.



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

Cancelar

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip
	PS 4788 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4788 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2023.p
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf
	RP PS 4788 2023.pdf	RP PS 4788 2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2023.p
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf
☐	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2023.pdf	PS_4788_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_202

Cancelar