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 4093 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: JULIAN ALIRIO ROA MARTINEZ **C.C.** 1.033.725.700 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 2.614.088

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.140.199	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.236.009	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.747.461	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.483.902	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 3.139.747	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.614.088	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2.614.088		2023-11-03	2023-12-02
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	27-31 MARZO 2023	$ 355.175	$ 358.900	9447108425	2023-03-06
2	ABRIL 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	9448378512	2023-04-10
3	MAYO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	9449629136	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	9450992392	2023-06-09
5	JULIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	9452404854	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 3.111.333	$ 358.900	9453716030	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 385.200	9456159947	2023-09-11
8	OCTUBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	9456375802	2023-10-11
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 382.100	9457503505	2023-11-14
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.443.152	$ 22.418.646	$ 21.765.124	$ 653.522

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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	Atencion oportuna de actividaades asigandas en la linea de intervencion enfermedades de origen zoonotico y acciones de inspeccion, vigilancia y control de en las localidades vigiladas por la subred	planillas vacunacion antrrabica puntos fijos y extramurales, carnet vacunacion.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega de respectivo cronograma	Cronograma en fisico
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 vacunacion preventiva antirrabica con asesoria del cuidado pre y pos vacuna. Realizar acciones de socializacion individual en teneccia responsable de mascotas efectos abversos ala vacunacion y seguimiento de casos	planillas vacunacion antrrabica puntos fijos y extramurales, carnet vacunacion.
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.	Realizar actividades de acuerdo a los requerimientos del coordinador del area	Entrega de formatos especificos de acuerdo a los requerimientos de la coordinacion

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 apropiacion de lineamientos lectura y debate de los mismos	Evaluacion pre y post capacitacion
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, 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 y la Subred.	Realizar vacunacion preventiva antirrabica con asesoria del cuidado pre y pos vacuna	Planillas vacunacion antrrabica puntos fijos y extramurales, carnet vacunacion.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Verificacion de la calidad de los soportes planilla de vacunacion antirrabica	Planillas vacunacion antrrabica puntos fijos y extramurales, carnet vacunacion. Seguimineto a drive metas de vacunacion
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 actividades de acuerdo a los requerimientos del coordinador del área	Entrega de formatos especificos de acuerdo a los requerimientos de la coordinacion

Observaciones:
ANEXO REVISADO ELIKA OTTEGA

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

Cuenta de cobro 012- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JULIAN ALIRIO ROA MARTINEZ
C.C. 1.033.725.700 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS

($2.614.088)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4093 2023** correspondientes del 1 al 30 de NOVIEMBRE 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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,

JULIAN ALIRIO ROA MARTÍNEZ
C.C. 1.033.725.700 de Bogotá
Teléfono: 3132537211
Dirección: Carrera 19C # 56 20 SUR
Correo electrónico: jroa.subredcentrooriente@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 181169392 banco BBVA

Fecha: 30/11/2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033725700		ROA MARTINEZ JULIAN ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19C NO 56 - 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-10	2023-10	272459631	94575035O5	I	2023/11/02	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	12	$386,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC 1033725700	ROA JULIAN		230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-7	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/11/11 07:14 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033725700		ROA MARTINEZ JULIAN ALIRIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19C NO 56 - 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	272459631	9457503505	I	2023/11/02	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA	12	$386,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	1	$185,600	$2,300	$0	$187,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$400	$0	$28,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,300	$400	$0	$28,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$300	$0	$23,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$300	$0	$23,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$1,800	$0	$146,800
TOTAL				1	$382,100	$4,800	$0	$386,900

2023/11/11 07:14 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
272459631

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457503505

Fecha
11/11/2023

Número de aprobación
00459631

Dirección IP
198.49.131.46

Valor transacción
$ 386.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
198.49.131.46	CC	1033725700

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4093 2023.pdf	RP PS 4093 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4093 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >