Secretaría Distrital 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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP.IA.FT.014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021.12.27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4440 2023 C.D.P. No.: 626

Proceso que pertenece: GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO EN SALUD
Servicio al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO COMUNITARIO
Unidad a la que pertenece: SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: ASTRID CAROLINA LOPEZ REINOSO C.C. 1.032.487.332 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 Fecha Terminación Inicial: 2023-04-26 Valor Mensual: $ 2.460.448 Valor a cobrar: $ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.794.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.183.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 2.473.320	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2.460.448		2023-11-03	2023-12-02
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	66584935	03/04/2023
2	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	67295156	10/05/2023
3	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	68076467	9/06/2023
4	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	68852902	11/07/2023
5	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	69605955	10/08/2023
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	70377460	11/09/2023
7	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	71154805	10/10/2023
8	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	71937947	14/11/2023
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.299.448	$ 20.458.624	$ 19.683.584	$ 775.040

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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 segun convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Participar en las reuniones del entorno cuidador comunitario realizadas desde la coordinacion y desde la estrategia de gestion del cuidado comunitario	Actas
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio magnético del mes	Cronograma por medio magnetico
3	Apoyar la prestacion de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos tecnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizacion de actividades de acuerdo al plan de accion por equipo donde se incluyan barrios priorizados y barrios de mantenimiento	Plan de acción y seguimiento
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 habilitacion y acreditación de servicios de salud	Se realiza apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual	Actas
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 apropiación conceptual de lineamientos tecnicos	Actas
6	Realizar acciones extramurales a la poblacion asignada a nivel individual, familiar y colectivo desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Recorridos de cartografía social y de reconocimiento aplicación del instrumento de entrevista sesiones Hola Vecino y Avanzadas "Salud a mi barrio Salud a mi Vereda"	Actas de recorrido, instrumento de entrevista, registro fotográfico y matrices y documentos en la respectiva carpeta en el Drive
7	Realizar acciones de promocion y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico y conforme a los anexos y lineamientos	Implementar la estrategia "HOLA VECINO" de acuerdo con las actividades de la ficha técnica anexa	Actas de relatoria de la sesión

8	Desarrollar procesos de asistencia tecnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales	Asistencia a reuniones de manera virtual o presencial coordinadas por el lider del producto gestion de cuidado comunitario o referente del entorno cuidador comunitario	Actas
9	Activar y notificar los eventos de interes en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Realizar canalizaciones según la necesidad identificada en la comunidad	Formato de canalizacion digital
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Realizar acciones de gestión documental	Actas de entrega de archivo
11	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	Contar con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la Subred Centro Oriente E.S.E	Actas

Observaciones: ORDENES christian lopez

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.

Carolina Lopez
Firma del Contratista

C.C. 1.032.487.332 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	CAROLINA NARVAEZ CHAMORRO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	Carolina Narvaez

Cuenta de cobro 011 – 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ASTRID CAROLINA LOPEZ REINOSO
C.C. 1.032.487.332 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4440 2023** correspondiente al mes del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

Carolina Lopez.

ASTRID CAROLINA LOPEZ REINOSO
C.C. 1.032.487.332 de Bogotá D.C
Teléfono: 3015220756
Dirección: CL 144 # 145ª – 50 MZ. 4 INT. 21
Correo electrónico: carolina96.lopez9@gmail.com
Cuenta de ahorros No.91217120531 Bancolombia.

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	1032487332	ASTRID CAROLINA LOPEZ REINOSO		calle 144 146 a 50	3015220756	carolina96.lopez9@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	71937947	$384.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	145.000	0		0		0	5	800	0	145.800	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	5	1.000	0	186.600	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	28.300				28.300	5	200	28.500			283	28.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	23.200	5	200	23.400	1

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	145.000	145.800
Pensión	1	185.600	186.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.500
CCF	1	23.200	23.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	382.100	384.300

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	1032487332	ASTRID CAROLINA LOPEZ REINOSO	calle 144 145 a 50	3015220756	carolina96.lopez9@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	71937947	$384.300	

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. exterior	Estudiante	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	Codigo CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032487332	LOPEZ REINOSO ASTRID CAROLINA	59	0			X																	23020*	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	3	28.300	CCF22	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: ASTRID REINOSO LOPEZ

Nro. de recibo: 71154805

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 191.156.152.111

Concepto: CC

Razón Social: 1032487332

Fecha y hora de la transacción: Martes 10 de Octubre de 2023 12:28:46 PM

Nro. de comprobante: 0000049301

Valor pagado: $ 382,700.00

Producto: *******0531

Bancolombia S.A.

Colombia

UTC -5 22:07:10
Astrid Carolina L...

Ir a

Buscar...

Inicio → Mario → Administración de recursos → **Ver contrato**

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		
	RP PS 4440 2023.pdf	RP PS 4440 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf (Archivo:)	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4440 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >