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_4752_2023	**C.D.P. No.:**	626	**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:	LAURA NATHALIA CALDERON SANTAMARIA	**C.C.**	52.788.597	Bogota	
Fecha Inicio:	2023-05-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-06-10	**Valor Mensual:**	$ 5.228.176
Valor a cobrar:	$ 880.834				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.479.480	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 3.352.852		2023-05-27	2023-06-10
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 710.350	$ 604.900	7869696724	2/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 647.200	7877051902	5/04/2023
3	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 809.100	7877052984	9/05/2023
4	ADICIONAL ABRIL	$ 880.834	$ 647.200	7877051902	5/04/2023
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.886.120	$ 14.718.452	$ 12.047.536	$ 2.670.916

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TERAPEUTA RESPIRATORIA 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:** 2023-04-01 **Hasta:** 2023-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Desarrollar actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato por mediode realizaciopn de unidades de analisis
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Actualizacion de cronograma de actividades	Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 6 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 4 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 12 actas de UA EAPV,realacion de factura
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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 6 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 4 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 12 actas de UA EAPV,realacion de factura
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.	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Realizacion de lista de chequeo y revision de nuevo lineamiento Unidades de analisis VSP
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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 6 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 4 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 12 actas de UA EAPV,realacion de factura
7	Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 2 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 8 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 3 actas finales de UA EAPV,realacion de factura
	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa		Disponibilidad para eventos presentes en emergencias y desastres en VSP

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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 2 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 8 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 3 actas finales de UA EAPV,realacion de factura
10	Ejecutar las politicas 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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 2 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 8 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 3 actas finales de UA EAPV,realacion de factura
11	apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato PIC contemplados en las politicas, planes, nacionales	Disponibilidad para eventos presentes en emergencias y desastres en VSP	Disponibilidad para eventos presentes en emergencias y desastres en VSP
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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 6 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 4 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 12 actas de UA EAPV,realacion de factura
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	Unidades de Analisis eventos de interes en salud publica	Se realizo 6 Unidades de Analisis virtual del evento 813,realziacion de convocatoria via correo, realizacion de oficios para las unidades de analisis de 4 EAPV, 2 591,revision de soportes de convocatorias a UA, revision de correos, se gestiono ajuste evento 591, realizacion de 12 actas de UA EAPV,realacion de factura
14	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Ingreso de informacion de unidades de analisis en el servidor de la subred centro oriente la carpeta de cada evento	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\250_46_8_PSPIC_SIVI
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	Disponibilidad para eventos presentes en emergencias y desastres en VSP	Disponibilidad para eventos presentes en emergencias y desastres en VSP
16			

Observaciones: Vbueno Obre

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. 52.788.597 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 24[illegible] GRADO 2[illegible]
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 005 - 2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LAURA NATHALIA CALDERON SANTAMARIA
CC 52788597 de BOGOTA

LA SUMA DE:

OCHOCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($880.834)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4752_2023 correspondiente a horas adicionales del 01 al 30 abril de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TERAPEUTA RESPIRATORIA 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,

LAURA NATHALIA CALDERON SANTAMARIA
C.C. 52.788.597
Teléfono: 3157002396
Dirección: AV CL 22 89 54 Conjunto residencial capellanía 1 INT 1 APTO 101
No Cuenta de ahorros 006970500002
Banco Davivienda

Fecha: 31 mayo 2023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52788597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALIA CALDERON SANTAMARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CALLE 22 89 54 INT 1 APT	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7877051902**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2010011929

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 334.700
SUBTOTAL:			1	**$ 334.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 261.500
SUBTOTAL:			1	**$ 261.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 51.000
SUBTOTAL:			1	**$ 51.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 647.200**

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

< Evalu

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	Est

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprad
☐	PS 4177 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4177 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprad
☐	PS_4177_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4177_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedo

Cancelar

< Evalu

Datos guardados

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52768597
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALIA CALDERON SANTAMARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CALLE 22 89 54 INT 1 APT 101	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7877051902	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		20100111029

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.700	$ 0	$ 334.700
SUBTOTALES:										$ 334.700	$ 0	$ 334.700

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 291.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.500	$ 0	$ 0	$ 291.500
SUBTOTALES:													$ 291.500	$ 0	$ 0	$ 291.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 51.000
SUBTOTALES:									$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 51.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	ING. RET. TDE TDP TAE COR VSP VST SLN CDP IGE LMA VAC AVP VCT	NOVEDADES TRIBUTARIA	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN ISC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS COTIZADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	SEGURIDAD SOCIAL TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD ISC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP ISC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52768597	CALDERON SANTAMARIA LAURA NATHALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.091.280				NO	230201-PROTECCION	30	$ 2.091.280	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.091.280	$ 291.500	$ 0	$ 291.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.091.280	$ 52768597	$ 51.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 647.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52788597
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LAURA NATALIA CALDERON SANTAMARIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CALLE 22 89 54 INT 1 APT 101	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7877051902	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2010011929

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 334.700	$ 0	$ 334.700
SUBTOTALES:										$ 334.700	$ 0	$ 334.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 261.500
SUBTOTALES:													$ 261.500	$ 0	$ 0	$ 261.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 51.000	$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 51.000
SUBTOTALES:									$ 51.000	$ 0	$ 0	$ 51.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52788597	CALDERON SANTAMARIA LAURA NATHALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.091.280				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.091.280	$ 334.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 334.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.091.280	$ 261.500	$ 0	$ 261.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.091.280	52788597	$ 51.000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 647.200

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 10:13:56 LAURA CALDERON 52...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 **Ayuda**

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 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		
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4752 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4752 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_4752_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4752_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4752_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4752_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Datos guardados

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

No se encontraron registros

Instrumento Provisional (PPNA) - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDS - Fecha de corte: 17/09/2018

Instrumento provisional

Estudio Social del Caso - Fuente: Hospitales Red Adscrita al SDS - Fecha de corte: 09/05/2023

Nuevo Estudio Social

Nueva Consulta

Secretaría Distrital de Salud

Cra 32 Nro. 12-81 Teléfono: (571) 3649090
Horario de Atención al Público:
Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 4:30 p.m.

TODOS LOS DERECHOS RESERVADOS SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD