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 3554 2023	**C.D.P. No.:**	519	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES
				Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: FLOR JANETH MUÑOZ REYES **C.C.** 51.913.523 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-03-06 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-26 **Valor Mensual:** $ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.448	701	2023-03-27	2023-04-26
2	$ 2.794.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
3	$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
4	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
5	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
6	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
7	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
8	$ 2.460.448		2023-11-03	2023-12-02
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	$ 1.612.113			
2	MARZO 2023	$ 334.300			
3	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1053794321	3/04/2023
4	MAYO 2023	$ 2.126.148	$ 358.900	1054755182	11/05/2023
5	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1055426462	9/06/2023
6	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056168646	13/07/2023
7	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056169644	8/09/2023
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056768596	11/09/2023
9	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1057478691	11/10/2023
10	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1058209930	10/11/2023
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.992.855	$ 22.451.479	$ 21.295.697	$ 1.155.782

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE 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.	Se realizan las actividades pertinentes del programa de PAI.	Físico y magnético
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se realiza cronograma de actividades	Físico y magnético
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..	Se realiza informe de actividades del programa pai.	Magnético
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.	se asiste a las localidades del centro, concentracion.	Físico
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	Se realiza revisión del kardex del mes de febrero.	Magnético
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual. Familiar y colectivo, desde su perfil técnico. Y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realiza jornadas de vacunación casa a casa.	Físico
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual. Familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos	Se realiza seguimientos a los niños para verificar esquemas de vacunación.	Magnético
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos procesos transversales	Se realiza informe de cardex de vacunación pai para Secretaria Distrital de Salud.	Magnético
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se informa al jefe de la localidad novedades presentadas en la jornada.	Magnético

10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	se recibe biologico para administración de esquema regular y se entrega en la tarde viales	Físico y magnético
11	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión.	Se participa en las reuniones, capacitaciones, simposios del equipo.	Físico y magnético

Observaciones: S.S otr Mat

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.

Flor Muñoz
Firma del Contratista

C.C. 51.913.523 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR(A) GPAISP
FIRMA	Adriana.

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LUZ CONSUELO PINEDA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Luz Pineda D.

P

Cuenta de cobro 010- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

FLOR JANETH MUÑOZ REYES
C.C. 51.913.523 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 3554 2023** correspondientes del 1 al 30 de NOVIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Flor Muñoz

FLOR JANETH MUÑOZ REYES
C.C. 51.913.523 de Bogotá
Teléfono: 3114980655
Dirección: CL 21 SUR 68D 17
Correo electrónico:munosflorjaneth312@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 488436494071 Banco Davivienda

Fecha: 30/11/2023

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-13, 07:37:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1058209930

Periodo Cotización: octubre de 2023 **Periodo Servicio:** octubre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802128950

PAGADO 10/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR JANETH MUNOZ REYES		
Documento	CC51913523	**Dirección**	CR 5 #12 - 97 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114980655
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51913523	FLOR JANETH MUÑOZ REYES	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 800	$ 359.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9435936696 DV: 079424
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 10/01/2023 14:41:39
PAP: 905242
Nombre: FLOR
Apellido 1: MUÑOZ
NUM PLANILLA: 8802128950
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 51913523
PERIODO: 202310
Referencia: 8802128950Valor: $359.700,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclanacion.
Para reclanaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

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? ○ Si ◉ No

identificación de pago	numero 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 3554 2023 CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf.pdf	PS 3554 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO 27-31 MARZO 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO 27-31 MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3554 2023.pdf	RP PS 3554 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3554 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >