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 5699 2023 **C.D.P. No.:** 1495

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

Nombre del Contratista: SIRLHY BEBERLYN GONZALEZ BENITEZ **C.C.** 1.013.595.960 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-06-01 **Fecha Terminación inicial:** 2023-06-10 **Valor Mensual:** $ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 944.179

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.738.360	1715	2023-06-11	2023-08-10
2	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
3	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
4	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
5	$ 1.974.289	3850	2023-11-03	2023-12-02
6	$ 1.486.269	4129	2023-12-03	2024-02-15
7	$ 2.628.935			
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	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 24.000	9450128471	2023-06-07
2	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9453241987	2023-07-12
3	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9454198049	2023-08-10
4	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9455507451	2023-09-11
5	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9456882902	2023-10-11
6	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	9458236440	2023-11-10
7	DICIEMBRE 2023	$ 1.516.269	$ 358.900	9459590011	2023-12-13
8	DICIEMBRE 2023	$ 944.179	$ 358.900	9459590011	2023-12-13
9					
10					
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
$ 984.179	$ 18.907.892	$ 17.223.136	$ 1.684.756

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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:** 2023-12-21 **Hasta:** 2023-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base nominal Drive
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	cronograma realizado mes de Julio	carpeta cronograma Diciembre en el drive
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soporte que se solicite conforme a los anexos y lineamientos tecnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la subred	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base seguimiento telefónico Drive
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 estanadres de habilitación y acreditación de los servicios de salud	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Apoyo en jornadas de vacunación , Acta
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre la FDS y la Subred	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Encuentro Entorno Educativo Acta
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo,desde su perfil técnico, y conforme a losanexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Entrega consentimientos informados a los jardines
7	Realizar acciones de promoción y prevención en la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo,desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base seguimiento telefónico Drive
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 y procesos transversales	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base nominal Drive

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud Pública detectados en cada uno de las intervenciones	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base seguimiento telefónico Drive
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base de seguimiento nominal y seguimiento telefónico Drive
11	Realizar las demás obligacione sque se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión contenidas en el formato de necesidad del personal que hace parte integral del presente contrato	Desarrollar gestión para el acceso a los servicios de vacunación de la población escolar y en general de la comunidad educativa	Base de seguimiento nominal y seguimiento telefónico Drive

Observaciones: Ok Adres Juliet G.

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.

Sirlhy González ✓
Firma del Contratista

C.C. 1.013.595.960 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA ✓
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA ✓
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 001 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SIRLHY BEBERLYN GONZALEZ BENITEZ
C.C. 1.013.595.960 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS ($944.179)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5699 2023** correspondientes del 21 al 31 de DICIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

Sirlhy González

SIRLHY BEBERLYN GONZALEZ BENÍTEZ
C.C. 1.013.595.960 de Bogotá
Teléfono: 3193382355
Dirección: Calle 22 b sur # 10 a 29
Correo electrónico: shirly822@hotmail.com
Cuenta de ahorros No. 24100550487 Banco caja social

Fecha: 04/01/2024

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 1013595960		GONZALEZ BENITEZ SIRLHY BEBERLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 b sur # 10 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193382355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	334845718	9459590011	I	2023/12/15	2023/12/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	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			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$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			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1013595960	GONZALEZ SIRLHY	231001	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/13 02:13 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 1013595960		GONZALEZ BENITEZ SIRLHY BEBERLYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 22 b sur # 10 a 29	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193382355	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	334845718	9459590011	I	2023/12/15	2023/12/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/12/13 02:13 PM

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
13 diciembre 2023 11:57 am

DIRECCIÓN IP. 181.130.53.1

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3347325296560337

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
03378WDY

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCION	$358.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9459590011
FECHA DE LA SOLICITUD	13 diciembre 2023
REFERENCIA 1	181.130.53.1
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1013595960
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	334845718
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9459590011
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******0487

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 5699 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 .pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5699 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >