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 4271 2023	**C.D.P. No.:**	626	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO LABORAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSÉ OBRERO

Nombre del Contratista:	PAOLA SHIRLEY ROSERO CAICEDO	**C.C.**	52.775.731	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26	**Valor Mensual:**	$ 2.614.088
				Valor a cobrar:	$ 1.608.453

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	$ 2.628.295	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.614.088	3850	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2.004.773	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.578.453	4129	2023-12-03	2024-02-15
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 355.175	$ 358.900	1053109255	5/03/2023
2	ABRIL 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1053796092	4/03/2023
3	MAYO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1054661202	8/05/2023
4	JUNIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1055405316	8/06/2023
5	JULIO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1056092385	7/10/2023
6	AGOSTO 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1056768880	9/08/2023
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1057468384	10/09/2023
8	OCTUBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1057468427	14/10/2023
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 358.900	1058978242	10/11/2023
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.608.453	$ 358.900	1059734671	13/12/2023
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
$ 2.443.152	$ 22.876.332	$ 22.876.332	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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:** 2023-12-01 **Hasta:** 2023-12-20

	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.	Identificación de las condiciones de salud y trabajo para la concertación del plan en UTI de alto impacto y mediano impacto con trabajadores informales	Formato de caracterización
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta Cronograma mensual	Drive
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.	Entrega de soportes con calidad y oportunidad	Actas debidamente diligenciadas y firmadas
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.	Promoción del auto cuidado y gestión del riesgo en salud en UTI mediano impacto con trabajadores de la economía informal	Formato de caracterizacion
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.	Leer y socializar los lineaminetos, fichas técnicas y formatos para su correcta ejecución	Acta debidamnte diligenciada y firmada
6	Identificar y caracterizar la población trabajadora informal conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Identificación de las condiciones de salud y trabajo para la concertación del plan en UTI de mediano impacto con trabajadores informales	Formato caracterizacion de alto, mediano impacto y caracterizacion NNA

7	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Reporte oportuno de ATEL y activación de rutas o canalizaciones de ruta en salud	Bases de drive
8	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Identificación y promoción de las condiciones de trabajo relacionadas con las medidas de bioseguridad en el marco de la Pandemia por COVID 19 en la población trabajadora de Bogotá	Acta debidamente diligenciada y firmada
9	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.	Entrega de soportes con calidad y oportunidad	Formatos de caracterización, con asesorias, cierre o monitoreo

Observaciones: Las firmas de esta cuenta de cobro acredita la certificacion del 100% de los honorarios del mes de diciembre de 2023

ACTIVIDAD SOACHA S.

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.

Paola Rosero

Firma del Contratista

C.C. 52.775.731 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE ENTORNO CUIDADOR LABORAL
FIRMA	

Cuenta de cobro 013- 2023

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

PAOLA SHIRLEY ROSERO CAICEDO
C.C.52.775.731 de Bogotá

LA SUMA DE:
UN MILLON SEISCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS
($ 1.608.453)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **PS 4271 2023** correspondiente al mes del 01 al 20 de DICIEMBRE de 2023. No

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Paola Rosero

PAOLA SHIRLEY ROSERO CAICEDO
C.C. 52.775.731 de Bogotá
Teléfono: 3043931333
Dirección: CL 49 A SUR 81 F 01
Correo: paolarosero19800@gmail.com
Cuenta de ahorros N. 4870409465 Banco Davivienda

Fecha: 31/12/2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 03:02:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059734671

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023

PAGADO 13/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA SHIRLEY ROSERO CAICEDO		
Documento	CC52775731	**Dirección**	CL 49A SUR #81 F - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043931333
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 AFP	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 52775731	PAOLA SHIRLEY ROSERO CAICEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 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 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
335226276

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
13/12/2023

Número de aprobación
00226276

Dirección IP
191.95.160.198

Valor transacción
$ 359.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	52775731

VIGILADO 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

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		
☐	PS 4271 2023 - CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	PS 4271 2023 - CUENTA DE COBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 26-31-1.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 26-31-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 - CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	PS 4271 2023 - CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	RP PS 4271 2023.pdf	RP PS 4271 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4271 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >