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 4219 2023	**C.D.P. No.:**	626	**Proceso que pertenece:**	GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO **C.C.** 1.106.398.627 **de:** PURIFICACION TOLIMA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.460.448 **Valor a cobrar:** $ 1.516.269

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.794.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.163.364	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	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 1.715.408	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.486.269	4129	2023-12-03	2024-02-15
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	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9448517715	2023-04-03
2	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9449888309	2023-05-09
3	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9451325427	2023-06-08
4	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9452608349	2023-07-11
5	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9454169413	2023-08-10
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9455176666	2023-09-11
7	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9456610579	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 382.100	9457907110	2023-11-14
9	DICIEMBRE 2023	$ 1.516.269	$ 382.100	9459288554	2023-12-13
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
$ 2.299.448	$ 21.199.853	$ 21.199.853	$ -

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades de	Se desarrollan las acciones por medio de los cuidados de enfermería que ya sea a nivel individu	Entrega consolidada de base seguimiento a llamadas , consolidado base asisgnacion actualizada
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Drive Cronograma de Actividades.
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando	Presentar los soportes que justifiquen las actividades planteadas en los lineamientos del entorno	orte Diario, Actas diarias y fortalecimiento, Inform
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo c	Desarrollar las acciones de manera efectiva y con calidad para apuntar al mejoramiento, teniend	Actas Y Bases.
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos	Desarrollar la lectura y apropiación de los conceptos establecidos en el documento operativo de	ta de Apropiación del Documento Operativo Ento
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y col	desarrollo de acciones apartir de los riesgos identificados en la poblacion embera conforme a los	imientos casos institución albergues y pagadiario
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a	realizar acciones de promocion y prevencion de la salud en familias embera	actas y bases

8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de In	Asistencia y participación en reuniones destinadas a la asistencia técnica.	Lista De Asistencia (Firma).
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de su	Reporte de eventos por canalizciones y activaciones de ruta.	aciones a trabajo social, Notificación EISP a enc
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabl	Organizar los soportes que justifiquen las actividades desarrolladas de acuerdo con los lineamier	Base de datos, Actas, Reporte Diario, Informe
11	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean	Desarrollar cada uno de los productos y gestiones del producto 125, los cuales deben ser inform	matos De Acciones Realizadas, Listado Y/O Act

Observaciones: Las firmas de esta cuenta de cobro acredita la certificacion del 100% de los honorarios del mes de diciembre del 2023. Revisado Adies por Daniel Medina

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. 1.106.396.627 **de** PURIFICACION TOLIMA

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

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	L.T.V

Cuenta de cobro 012-2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO
C.C. 1.106.396.627 DE PURIFICACION TOLIMA

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

($1.516.269)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4219 2023** correspondiente del 01 al 20 DICIEMBRE de 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO
C.C. 1.106.396.627 DE PURIFICACION TOLIMA
Teléfono: 3227328581
Dirección: CL 64 A SUR 34 34
Correo electrónico: emilydaliana.2016@gmail.com
Cuenta de Ahorros No 007271126737 Banco Davivienda

Fecha: 31 /12/ 2023

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 1106396627		RODRIGUEZ ACEVEDO ERIKA	DEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 C # 64 A 33 #SUR	IBAGUE-TOLIMA	3227328581	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	333889969	9459288554	I	2023/12/07	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	6	$364,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1106396627	RODRIGUEZ ERIKA	23/30	30	$1,160,000	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF42	30	$1,160,000	$23,200	64-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/12/13 02:45 AM

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 1106396827		RODRIGUEZ ACEVEDO ERIKA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 37 C # 64 A 33 #SUR	IBAGUE-TOLIMA	3227328581	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	133839969	94592885S4	I	2023/12/07	2023/12/13	BANCO DAVIVIENDA	6	$384,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$200	$0	$23,400
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$23,200	$200	$0	$23,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$900	$0	$145,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$900	$0	$145,900
TOTAL				**1**	**$382,100**	**$2,400**	**$0**	**$384,500**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
333889969

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459288554

Fecha
12/12/2023

Número de aprobación
00889969

Dirección IP
186.194.160.235

Valor transacción
$ 384.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.194.160.235	CC	1106396627

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 22:50:38 | ERIKA RODRIGUEZ A...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un | Buscar...

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

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? ○ 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		
☐	RP PS 4219 2023.pdf	RP PS 4219 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023 pdf.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBROJULIO 2023 pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4219_CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS_4219_CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4219_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS_4219_CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4219 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Carga nueva

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >