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 4801 2023	C.D.P. No.:	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	C.C.	1.014.292.169 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación Inicial:	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 3.998.136	Valor a cobrar:	$ 1.559.254

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.803.009	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1.890.423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4.019.865	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.050.331	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 4.271.921			
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	$ 543.225	$ 492.500	65998753	2023-03-02
2	ABRIL 2023	$ 3.998.136	$ 492.500	66826158	2023-04-04
			$ 4.700	67004979	2023-04-12
3	MAYO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	67761462	2023-05-10
4	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	68262869	2023-06-08
5	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	68919792	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	69802364	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	70570476	2023-09-08
8	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	71363610	2023-10-11
9	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 526.900	72125215	2023-11-10
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 526.900	72908280	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 526.900	72908280	2023-12-13
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.736.488	$ 39.239.116	$ 36.526.449	$ 2.712.667

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL 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.	Se desarrollaron intervenciones de perfil profesional universitario en las localidades asignadas.	Epidemiologica\SIVIGILA_2023\EMERGENCIAS\SOPORTES_VISITAS\MES
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo a las actividades designadas según reporte de brotes, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder del espacio.	Archivo carpeta cronogramas en custodia de coordinacion: Formato de cronograma y formato de preauditoria
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 presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Epidemiologica\SIVIGILA_2023\EMERGENCIAS\SOPORTES_VISITAS\MES
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 brindo apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.
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 realizó apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervención.	Soportes correspondientes de asistencias a reuniones virtuales u reuniones presenciales en custodia de coordinacion
6	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda.	Se ejecutaron intervenciones epidemiológicas de campo a demanda, acorde a notificaciones de los eventos de interés en salud pública y en el marco de la búsqueda activa.	Epidemiologica\SIVIGILA_2023\EMERGENCIAS\SOPORTES_VISITAS\MES
7	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Se participó de los procesos de asistencia técnica acorde a las necesidades del proceso desarrollado en el marco del plan de intervenciones colectivas.	Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.

8	Realizar revisión a los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se hizo gestión documental, preauditoria y verificación digital de las intervenciones realizadas en el marco de las actividades asignadas.	Soportes correspondientes de asistencias a reuniones virtuales u reuniones presenciales en custodia de coordinacion
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	Se participó de los espacios de interés que se requirieron para el desarollo de las actividades asignadas para el mes certificado.	*Actas de Reunion intervención en campo* , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.
10	Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se participó en las asistencias técnicas convocadas por la SDS.	Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas para el mes certificado.	Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.
12	*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.	Se desarrollaron actividades asignadas desde el componente acordes al objeto del contrato.	Actas de Reunion intervención en campo , informes de Investigaciones Epidemiologicas de Campo, envios de correos, censos poblacionales.

Observaciones: Ades ejecutado por [illegible]

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.

Santiago Castro

Firma del Contratista

C.C. 1.014.292.169 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	ANDREA EMILCE SANCHEZ OJEDA CC 52426174
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	Andrea Sanchez

Cuenta de cobro 001 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO
C.C. 1.014.292.169 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS ($1.559.254)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4801 2023** correspondientes del 21 al 31 de DICIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL 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,

Santiago Castro

SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO
C.C. 1.014.292.169 de Bogotá
Teléfono: 3013304843
Dirección: DG 86A 103D 22
Correo electrónico: santiagocastrob97@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 488403509489 Banco DAVIVIENDA

Fecha: 04/01/2024

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	santipolvorita@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-11	2023-11	I	15/12/2023	72906280	TOTAL A PAGAR	
					$526.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860039788-5	39.000				39.000	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	526.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1014292169	SANTIAGO ANDRES CASTRO BOTELLO	DG 86A 103D 22 CASA 79	7581499	santipolvorita@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	72908280	$526.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Extranjero sin cédula	Colombiano en el exterior	Reintegro	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014292169	CASTRO BOTELLO SANTIAGO ANDRES	59	0				N																230301	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000	CCF24	1.599.254	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



¡Hola, Santiago Andres Castro Botello!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 334381211
Empresa: COMPENSAR-01
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: [redacted]
Fecha de Transacción: 13/10/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

pse

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial

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

< Evaluaci

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

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
	PS 4801 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4801 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor
	RP PS 4801 2023.pdf	RP PS 4801 2023.pdf	Comprador
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	Proveedor
☐	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	PS_4801_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluaci