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 3743 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC-ANALISIS Y POLITICAS		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		

Nombre del Contratista: ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ **C.C.** 52.281.961 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.843.288 **Valor a cobrar:** $ 5.843.288

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.987.808	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.762.859	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 5.144.634	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 14.957.547	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 5.875.045	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.843.288	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$4.444.223	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$3.525.973	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 6.243.426	211		
10	$ 4.890.578	399		
11	$ 3.715.569	489	2024-02-16	2024-03-15
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	$ 762.168	$ 689.300	66019036	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 691.600	66790714 67093797	2023-04-04 2023-04-17
3	MAYO 2023	$ 5.843.288	$ 737.300	67733354	2023-05-10
4	ADICIONALES MAYO 2023	$ 1.238.523	$ 737.300	67733354	2023-05-10
5	JUNIO 2023	$ 5.843.288	$ 893.500	68491462	2023-06-10
6	ADICIONALES JUNIO 2023	$ 1.937.177	$ 893.500	68491462	2023-06-10
7	JULIO 2023	$ 5.843.288	$ 981.700	69321781	2023-07-12
8	ADICIONALES JULIO 2023	$ 762.168	$ 981.700	69321781	2023-07-12
9	AGOSTO 2023	$ 5.843.288	$ 833.600	70074424	2023-08-11
10	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 737.300	70855922	2023-09-12
11	OCTUBRE 2023	$ 5.843.288	$ 737.300	71111697	2023-10-10
12	NOVIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 737.300	71911464	2023-11-10
13	DICIEMBRE 2023	$ 3.555.973	$ 737.300	72674075	2023-12-11
14	DICIEMBRE 2023	$ 2.287.315	$ 737.300	72674075	2023-12-11
15	ENERO 2024	$ 5.843.288	$ 737.300	73465324	2024-01-22
16	FEBRERO 2024	$ 5.843.288	$ 737.300	74192205	2024-02-15
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.460.936	$ 69.851.886	$ 68.976.204	$ 875.682

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA 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:** 2024-02-01 **Hasta:** 2024-02-29

	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.	1. Interacción Direccionamiento Estratégico (Actualización Agenda Estratégica con el equipo local (02/02 y 13/02 y Espacio de direccionamiento (20/02) 2. Interaccción Gestión Intersectorial: Revisión y acompañimiento al equipo local matriz de seguimiento a la gestión de politicas 3. Interacción Participación Social Reunión equipo funcional local (14/02)	Actas y listados de asistencia, Archivos en Excel de Portafolio
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Elaboración y actualización del cronograma personal del mes correspondiente 2. Revisión y actualización del cronograma de los Subprocesos (instancias y espacios de Políticas)	Cronograma en el DRIVE del correo institucional Cronograma personal en 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	1. Revisión, consolidación y envío de Anexo 1 (Agenda Integrada, Matriz de compromisos, Consolidado de compromisos, Matriz de Seguimiento a Políticas) 2. Anexo 10 de Migrantes PSPIC 3.Envio ajuste del balance Final de agenda estratègica	Archivo excel Anexo 1, Anexo 2.2 y Anexo 10 Informe Word
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.	1. Revisión de soportes Noviembre - Diciembre del seguimiento retrospectivo de SDS 2. Revisión de los conceptos del Anexo 1 en Drive distrital 3,Presentación del proceso retrospectivo de la localidad	Drive Excel Distrital SDS
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.	1. Orientación al equipo local sobre la revisión documental de la actualización de situaciones de política. 2. Asistencia Técnica de elaboración de mapa de actores	Actas y listados de asistencias

6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	1. Realizar seguimiento al proceso de canalizaciones y a las bases para las pertinencias de las mismas y verficación a la gestión realizada por el equipo local. 2. Validación (Libro 1, 2 y 3) y elaboración Tablero de Control Políticas (Libro 4 y 5) 3. Gestión a Anexo 10 Migrantes	Revisiòn de las bases, Archivo Plano y Tablero de Control
7	Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	1. Acompañamiento a los profesionales en las actividades designadas para fortalecer las acciones y en el cumplimiento de los lineamientos de SDS	Acta y listado de los acompañamaientos (pendiente fechas)
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	1. Diligenciamiento de SEGPLAN e indicadores de aplicativo GESI 2. Revisión y elaboración de éxitos y dificultades en el Tablero de Rutas	Archivo excel TC_Políticas
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.	1,. Equipo Funcional Comunitario (14/02)	Acta y listado de la reunión
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	1. Organización del archivo mensual según TRD en Drive del correo local	Drive Local
11	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.	1. Reunión del proceso de Análisis y Políticas (19/02) 2. Reunión de Líderes (09/02 Y 20/02) 3, Preauditorias Equipo Local (26 y 27 / 02)	Actas y listados de asistencia

Observaciones:
OK Andres Leonardo

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

Firma del Contratista
C.C. 52.281.961 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BETHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÒDIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA	

Cuenta de cobro 003- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ
C.C. 52.281.961 de Bogotá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

($5.843.288)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3743 2023** correspondientes del 1 al 29 de FEBRERO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA ESPECIALISTA 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,

ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ
C.C. 52.281.961 de Bogotá
Teléfono: 3133879803
Dirección: Calle 16h No. 96ª-50
Correo Electrónico angela.arciniegasgomez@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 008480306268 Banco Davivienda

Fecha: 29/02/2024

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	52281961	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ	CRA 21A No. 170 -49	6742090	angela.arciniegasgomez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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
2024-01	2024-01	I	15/02/2024	74192205	TOTAL A PAGAR	
					$738.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.200	0		0		0	1	300	0	292.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	374.000	0	0	0	0	1	400	0	374.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	57.000				57.000	1	100	57.100			570	57.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	14.100	1	100	14.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	292.200	292.500
Pensión	1	374.000	374.400
Riesgos Laborales	1	57.000	57.100
CCF	1	14.100	14.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	737.300	738.200

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	52281961	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ	CRA 21A No. 170 -49	6742090	angela.arciniegasgomez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	15/02/2024	74192205	$738.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	52281961	ARCINIEGAS GOMEZ ANGELA ROCIO	59	0			N																	25-14	2.337.400	374.000	0	0	0	0	EPS005	2.337.400	292.200	14-7	2.337.400	3	57.000	CCF24	2.337.400	14.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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



ANGELA ROCIO ARCINIEGAS

Movimientos
Cta. Ahorros
****6268 |

Descripción

Compra COMPENSAR-OI

Fecha

15/02/2024

Valor

$-738,200.00

Referencia

0000000456441695

Número de aprobación

56441695

Canal

App móvil

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		
	RP PS 3743 2023.pdf	RP PS 3743 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023 (1).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO HORAS ADICIONALES MAYO 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 ADICIONALES JULIO 2023.pdf	PS 3743 2023 ADICIONALES JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 (2).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024 (1).pdf	PS 3743 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >