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 5339 2023	**C.D.P. No.:**	1236	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ANALISIS Y POLÍTICAS
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: VALERIA RONDON RINCON **C.C.** 1.014.279.476 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-05-06 **Fecha Terminación inicial:** 2023-05-31 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.890.423	1520	2023-06-01	2023-06-10
2	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
3	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
4	$ 4.780.380	2800	2023-09-03	2023-10-02
5	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
6	$ 3.031.499	3850	2023-11-03	2023-12-02
7	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
8	$ 4.271.921	211		
9	$ 3.346.266	399		
10	$ 3.998.136	489	2024-02-16	2024-03-15
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	MAYO 2023	$ 3.846.033			
2	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 476.100	67952727	2023-05-25
3	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	69293539	2023-07-12
4	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	69289582	2023-07-11
5	ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 760.515	$ 494.900	69289582	2023-07-11
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	70689356	2023-09-12
			$ 94.100	70911784	2023-09-14
7	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	70911672	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	72220446	2023-11-10
9	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 494.900	73265562	2023-12-13
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 494.900	73265562	2023-12-13
11	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	73779804	2024-01-17
12	HORAS ADICIONALES ENERO 2024	$ 260.748	$ 494.900	73779804	2024-01-17
13	FEBRERO 2024	$ 3.998.136	$ 527.100	74801302	2024-02-16
14					
15					
16					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.864.865	$ 42.650.569	$ 40.850.520	$ 1.800.049

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GEOGRAFO 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	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	Actividades y productos correspondientes a la obligación (2) del contrato.	Relacionado en la obligación (2) del contrato
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades al mes correspondiente	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes por 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. Elaboración de cartografía y análisis para productos ACCVSyE y otros entornos o procesos. 2. Reuniones equipo de análisis y políticas, componente geográfico Subred, articulación con entornos cuidadores. 3. Avance del documento de analisis integrado local	1. Shapes y mapas realizados para productos ACCVSyE y otros entornos o procesos. 2. Entrega de documentos con los informes.

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.	Asistencia a las mesas de trabajo y unidades de análisis, a las que se convoque por parte de la SDS y/o desde la Subred Centro Oriente.	Actas y listados de asistencia.
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.	Lectura de lineamientos del perfil geográfico del subproceso 2 ACCVSYE	Relacionado en los lineamientos técnicos del componente geográfico del ACCVSyE
6	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.	Realización de Talleres de georreferenciación y captura del Dato Espacial realizado a las UPGD y diferentes espacios y procesos del PSPIC que lo requieran	Actas y listados de asistencia.
7	Realizar revisión y responder por 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.	Revisión de bases de diferentes bases de Entorno Cuidador Laboral y Estadísticas Vitales y demás procesos del PSPIC.	Bases geocodificadas con ajustes y observaciones realizados.
8	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	No aplica	No aplica
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	No aplica	No aplica
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.	Participación a las asistencias técnicas de Análisis integrado Local convocadas para presentar los avances del proceso	Actas y listados de asistencia.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se organizan las carpetas con los productos a entregar, que cumplen con los requisitos para la auditoría	Envío del correo y/o subida de los archivos correspondientes en el DRIVE dispuesto por SDS.
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 participará activamente en la reunión de equipo mensual llevada a cabo el día 19 de febrero del 2024	Acta y listado de asistencia

Observaciones:

OK Aries Revisado

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. 1.014.279.476 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 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 004 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

VALERIA RONDÓN RINCÓN
C.C. 1.014.279.476 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

($3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5339 2023** correspondientes del 1 al 29 de FEBRERO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GEÓGRAFO 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,

VALERIA RONDÓN RINCÓN
C.C. 1.014.279.476 de Bogotá
Teléfono: 3017919938
Dirección: Carrera 73a 63f 57
Correo electrónico: vrondonrr@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 24066272553 Banco Caja Social

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	1014279476	VALERIA RONDON RINCON	KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-01	2024-01	I	16/02/2024	74801302	$527.100

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	213.000	0		0		0	0	0	0	213.000	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	272.600	0	0	0	0	0	0		272.600	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	890903790-5	41.500				41.500	0	0	41.500			415	41.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	213.000	213.000
Pensión	1	272.600	272.600
Riesgos Laborales	1	41.500	41.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	527.100	527.100

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	1014279476	VALERIA RONDON RINCON		KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.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	16/02/2024	74801302	$527.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suspen	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1014279476	RONDON RINCON VALERIA	59	0			N																	230301	1.703.553	272.600	0	0	0	0	EPS008	1.703.553	213.000	14-11	1.703.553	3	41.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transaccion 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
15 febrero 2024 6:44 pm

DIRECCIÓN IP: 186.154.187.192

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APH40463244258986554

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
85544L2K

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$527.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0.00
REFERENCIA DE PAGO	74801302
FECHA DE LA SOLICITUD	15 febrero 2024
REFERENCIA 1	186.154.187.192
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1014279476
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	457871593
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga ********2553

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

< Evalua

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 5339 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 1 AL 20 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO 21 al 31 DICIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 5339 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >