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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3065 2024	**C.D.P. No.:**	316	**Proceso que pertenece:**	CONTRATACION OPS
				Servicio al que pertenece:	CONTRATACION OPS
				Unidad a la que pertenece:	ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34
Nombre del Contratista:	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ	**C.C.**	41,730,479	**de:**	Bogota
Fecha Inicio:	2024-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-31	**Valor Mensual:**	$ 3,143,560
Valor a cobrar:	$ 3,143,560				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3,143,560	$ 202,000	74536608	19/02/24
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,287,120	$ 6,287,120	$ 3,143,560	$ 3,143,560

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 1/02/2024 **Hasta:** 29/02/2024

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las establecidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar en la verificación de los documentos y datos necesarios para la elaboración de los contratos de prestacion de servicios y de sus modificatorios..	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
2	2. Digitar base de datos, combinar correspondencia, revisar otrosíes, y todo lo que requiera el proceso contractual para el perfeccionamiento de todas las modificaciones que se requieran.	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
3	3. Crear los expedientes contractuales y sus modificaciones en la plataforma de Colombia Compra Eficiente* SECOP I y II, que le sean asignadas	se realizo seguimiento a 5800 adiciones y prorrogas Aasistencial-administrtivo-pic.	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
4	4. Realizar el seguimiento de firma electrónica y perfeccionamiento de los contratos y sus modificaciones que le sean asignadas.	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo	Esta actividad no fue requerida en el presente periodo
5	5. Apoyar la actualización permanente de bases de datos de la subred que se requieran para el desarrollo de la actividad contractual.	Se actuazlizan las bases, cada vez que se registre nueva información	Bases de datos historias de los hospitales Santa Clara, San Blas, San Cristóbal, La Victoria, Centro Oriente y Rafael Uribe que reposan en la Dirección de Contratación OPS.
6	6. Apoyar el suministro de información para dar respuesta a los requerimientos y solicitudes allegadas a la Direccion de Contratacion	*Se dio respuesta a 45 agisalud	Soporte en CD
7	6. Apoyar el suministro de información para dar respuesta a los requerimientos y solicitudes allegadas a la Direccion de Contratacion	*se dio respuesta a 17 requerimientos OTROS ENTES SOLICITANTES	Soporte en CD
8	7. Apoyar y garantizar oportunamente las certificaciones que le sean requeridas al Area de Contratación OPS	* Se elaboraron 46 certificaciones * Se descargaron de la Internet 17 certificaciones para dar respuesta a solicitudes del correo *SE ESCANEARON 372 ARCHIVOS DE DOCUMENTOS PARA DAR RESPUESTA A LA OFICINA JURIDICA	Soporte en CD
8	8. Responder de manera oportuna los requerimientos asignados en la plataforma agilsalud.	*Se dio respuesta a 45 agisalud	
9	9. Las demás asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual.	se dio cumplimiento a los requerimientos solicitados	

Observaciones:

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. 41,730,479 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARÍA LORENA ROJAS VAN STRAHLENZ
CARGO:	DIRECTORA CONTRATACIÓN
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	

Cuenta de Cobro 01 -2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT. 900959051–7

DEBE A:

ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
C.C. 41.730.479 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS ($ 3.143.560)

Por concepto de:
Prestación de servicios Tecnólogos , en cumplimiento del contrato PS 3065 2024

- correspondiente del 01 al 29 de Febrero de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
C.C. 41.730.479 de Bogotá
Teléfono: 3133928078 Dirección: Cra. 112 No. 75-54
No. Cuenta bancaria Davivienda. Ahorros No.008400696244

Fecha: 29/febrero /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	41730479	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ	CARRERA 112 No.75-54	3811691	isabollya258@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	19/02/2024	74336668	$202.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Hoto 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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	7.800	0	0	7.800	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	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	7.800	7.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	202.000	202.000

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

- Inicio
- Aportante
- Empleados y Beneficiarios
- Planillas
- Certificados y Reportes
- Ir a Cesantías
- Ir a Pensiones voluntarias
- Configuraciones básicas
- Ayudas

Resumen de pago

A continuación se encuentra la información de la planilla:

Guardar archivos en excel Guardar en PDF

Información de la planilla

Identificación	CC 41730479
Razon Social	ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
Numero de planilla	74536608
Periodo	Enero de 2024
Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Vencimiento	2024/02/19
Fecha de pago	2024/02/19
Total pagado	$202.000

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427
Razon Social	Compensar OI
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Banco	BANCOLOMBIA
Numero de aprobación	464469514

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	$ 162.500	$ 0	$ 162.500
860002503	Cía. de Seguros Bolivar S.A.	$ 31.700		
860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fllar	$ 7.800	$ 0	$ 7.800

Hola soy Pili, ¿en qué te puedo ayudar?

Extracto Fondo de Pensiones Obligatorias

Tipo de Fondo al que pertenece el Afiliado: FONDO CONSERVADOR
Nombre del Afiliado: ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
Dirección: isabeliya268@gmail.com
Ciudad/Dpto: BOGOTA D.C.-
Número de Cuenta: 730714
833145 2/2

Fecha de Afiliación: 1998/01/01
N° Identificación: 41,730,479
Periodo: 2017/10/01 - 2017/12/31
FechadeExpedición: 11/01/2018
Extracto N°: 20174 02608130

porvenir
sólo hay uno

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. Nit. 800.144.331-3

RESUMEN DE LA CUENTA INDIVIDUAL DE AHORRO PENSIONAL

Tipo de Fondo	Saldo Inicial Pesos	Movimiento del Periodo				Saldo Final Pesos	Semanas Cotizadas		
		Aportes	Retiros	Traspaso entre Tipos de Fondos	Rendimientos		Régimen de Prima Media	Régimen de Ahorro Individual	Total Sistema General de Pensiones
Pen. Obli. Moderado	0	0	0	0	0	0	348	699	1,047
Pen. Obli. Conservador	0	0	0	0	0	0			
Totales	0	0	0	0	0	0			

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO MODERADO

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd)	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización						
			(aaaa/mm)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	Cuenta Individual		
											En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42393.501395
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	42393.501395
Rendimientos Abonados durante el periodo											0		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2017/12/31											0	0.000000	43626.159934

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO MODERADO DURANTE EL ULTIMO PERIODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MINIMA (4 ANOS) CON CORTE AL (31/12/2017)			
Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual - FONDO MODERADO	Rendimientos abonados en la Cuenta Individual del FONDO MODERADO durante los últimos 48 meses
9.76%	6.19%	N/A	N/A

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO CONSERVADOR

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Cotizado		Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización						
			(aaaa/mm)	Días			Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	Cuenta Individual		
											En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	43126.397480
Saldo inicial de aportes obligatorios al 2017/10/01											0	0.000000	43126.397480

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

Servifácil porvenir
Porvenir Web
Porvenir Móvil
Porvenir APP
Línea Porvenir
Si tienes alguna duda sobre la información presentada en este documento, o un reclamo en general, comunícate con nuestros canales de servicio.
Cuando evidencies inconsistencias en los movimientos o saldos de tu cuenta, puedes informarlo al correo electrónico Colombia@kpmg.com de la Revisoría Fiscal KPMG S.A.S.
Si tu reclamo no es atendido en los tiempos establecidos, puedes dirigirte a nuestra Defensor del Consumidor Financiero: Dra. Ana María Giraldo Rincón, ubicado en la carrera 11A Nº 96-51 oficina 203 - Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@estrategiaegestion.com, quien dará trámite a las quejas contra las entidades vigiladas de forma objetiva y gratuita.

MOVIMIENTO CUENTA INDIVIDUAL - FONDO CONSERVADOR

Concepto	Fecha de Consignación del Aporte en el Fondo (aaaa/mm/dd	Fecha de Acreditación o Retiro de Aportes en la Cuenta Individual (aaaa/mm/dd)	Periodo Cotizado (aaaa/mm)	Días	Ingreso Base de Cotización	Valor Total Cotización	Distribución de la Cotización: Fondo de Solidaridad Pensional	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Seguros de Invalidez y Sobrevivientes	Comisión de Administración	Cuenta Individual: En Pesos	En Unidades	Valor de la Unidad
Rendimientos Abonados durante el periodo											0		
Saldo final de aportes Obligatorios al 2017/12/31											0	0.000000	44.327.376128

Saldo final aportes obligatorios	0	0.000000
Saldo final aportes voluntarios	0	0.000000
Saldo total Retención contingente	0	0.000000

RENTABILIDADES ACUMULADAS DEL FONDO CONSERVADOR DURANTE EL ULTIMO PERIODO DE CALCULO DE RENTABILIDAD MINIMA (3 ANOS) CON CORTE AL (31/12/2017)			Rendimientos abonados en la Cuenta Individual del FONDO CONSERVADOR durante los últimos 36 meses
Rentabilidad del Fondo	Rentabilidad Mínima Obligatoria	Rentabilidad de la Cuenta Individual - FONDO CONSERVADOR	
9.11%	6.49%	N/A	N/A

DISTRIBUCIÓN DEL PORCENTAJE DE COTIZACIÓN OBLIGATORIA

Cuenta Individual	Comisión de Administración	Seguros de Invalidez y Sobrevivencia	Fondo de Garantía de Pensión Mínima	Fondo de Solidaridad Pensional	Total Porcentaje de Cotización Aplicado sobre el Ingreso Base de Cotización
11.50%	1.10%	1.90%	1.50%	0.00%	16.00%

OBSERVACIONES

** Valor que corresponde a los aportes durante el trimestre, menos la comisión de aportes obligatorios que es cobrada por la administradora, de acuerdo con el Reglamento Pensiones Obligatorias capítulo 14.

Los afiliados cuya base de cotización sea igual o superior a 4 SMMLV, deben realizar un aporte adicional del 1% sobre el ingreso base de cotización destinado a las cuentas de solidaridad y subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional. Los que tienen ingreso igual o superior al 16 SMMLV deben cotizar un aporte adicional sobre su IBC que oscila entre 0,2% y 1% dependiendo del Ingreso, con destino a la cuenta de subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional.

En esta oportunidad queremos comunicarle que a partir del 1 de marzo de 2018, la comisión de administración que Porvenir cobra a los Afiliados a los Fondos de Pensiones Obligatorias, se redujo del 1.10% al 1.06% del Ingreso Base de Cotización (IBC) y se incrementó el porcentaje del seguro previsional del 1.90% al 1.94%, sin embargo, la suma de ambos porcentajes sigue siendo el 3% actual.

TEN EN CUENTA

¿Qué pasaría si te regaláramos $10.000.000 para comprar tu casa propia? Ingresa a www.porvenir.com.co y entérate como.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA 20140744245-006000

vFondo de Pensiones Obligatorias

Nombre del Afiliado: ANA ISABEL JIMENEZ MENDEZ
Dirección: isabeliya268@gmail.com
Ciudad/Dpto: BOGOTA D.C.-
Número de Cuenta: 730714
833145 1/2

N° Identificación: 41,730,479
Fecha de Afiliación: 1998/01/01
Periodo: 2017/10/01 - 2017/12/31
FechadeExpedición: 11/01/2018
Extracto N°: 20174 02608130

porvenir
sólo hay uno

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A. NIT. 800.144.331-3

¿Qué es un extracto y para qué te sirve?

Es un documento que te informa el resumen de los movimientos y rendimientos de tu cuenta pensional en Porvenir.

Resumen de **mi cuenta individual de ahorro pensional**

Mi saldo anterior	+ **Lo que aporté **menos** comisión +	Mis rendimientos	= Mi saldo ACTUAL
$0	$0	$0	$0
A 01 de OCTUBRE de 2017	Entre OCTUBRE y diciembre de 2017	Entre OCTUBRE y diciembre de 2017	A 31 de diciembre de 2017
Corresponde al dinero que has ahorrado.	Corresponde al dinero que has aportado en este periodo.	Corresponde al dinero que has ganado en este periodo.	Corresponde al dinero que tienes en este momento.

Detalle de **movimiento de mi CUENTA**

Concepto	Valor
Traslados desde otra entidad	$30,751,605
Bono Pensional	$46,487,000
Aportes en Porvenir	$-81,988,397
Subtotal	$-4,749,792
[redacted]	$4,749,792

Llevas **1,047 semanas** *cotizadas que corresponden al:* **91%** *del total de semanas requeridas (1.150) para obtener una pensión por Garantía de Pensión Mínima*

[redacted]

¡Estás cerca de lograr las semanas requeridas!. Continúa ahorrando mes a mes para que sigas protegido ante un evento de invalidez o sobrevivencia.

Consulta tus aportes y movimientos ingresando a www.porvenir.com.co
Zona Transaccional Afiliado con tu usuario y contraseña

Servifácil porvenir
Porvenir Web
Porvenir Móvil
Porvenir APP
Línea Porvenir
• Si tienes alguna duda sobre la información presentada en este documento, o un reclamo en general, comunícate con nuestros canales de servicio.
• Cuando evidencies inconsistencias en los movimientos o saldos de tu cuenta, puedes informarlo al correo electrónico Colombia@pwmg.com de la Revisoría Fiscal KPMG S.A.S. Carrera 11A N° 96-51 oficina 203 - Bogotá, Teléfono: 6108161, defensoriaporvenir@estradaabogados.com, quien dará trámite a las quejas contra los empleados vigilados de forma objetiva y gratuita.