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 3899 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 DE LA SALUD AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA **C.C.** 51.881.556 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 2.614.088

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.955.748	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	$ 1.888.708	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 1.578.453	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 2.690.391	211		
10	$ 2.059.288	399		
11	$ 2.814.088	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	$ 334.300	$ 358.900	65953387	2023-03-01
2	ABRIL-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	66656502	2023-04-03
3	MAYO-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	67690480	2023-05-09
4	JUNIO-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	68485767	2023-06-08
5	JULIO-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	69259199	2023-07-11
6	AGOSTO-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	69950002	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE-2023	$ 2.460.448	$ 358.900	70786020	2023-09-11
8	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	71585264	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	72333746	2023-11-10
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.608.453	$ 358.900	73193998	2023-12-12
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.005.635	$ 358.900	73193998	2023-12-12
12	ENERO 2024	$ 2.614.088	$ 358.900	73892630	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 2.614.088	$ 402.200	74789755	2024-02-15
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	$ 29.190.104	$ 27.860.148	$ 1.329.956

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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)	DESCRIPCION 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.	Ingresar al aplicativo sivigila la información de actas ivc, medidas sanitarias, operativos y demas intervenciones realizadas de las líneas. Realizar preauditoria de lo ingresado en aplicativo.	Base de datos SIVIGILA
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma diariamente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente	Base de datos SIVIGILA
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.	* Informar a los funcionarios sobre las inconsistencias que presenten los soportes entregados a digitacion y apoyarlos en la realizacion de los ajustes respectivos. * Brindar informacion a los funcionarios sobre datos del censo cuando sea requerido y las herramientas tecnicas y tecnologicas lo permitan.	Base de datos SIVIGILA
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	Verificar en cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitacion que la informacion sea clara, concisa, veraz, confiable para el correcto ingreso al sistema.	Base de datos SIVIGILA
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.	Verificar en cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitacion que la informacion sea clara, concisa, veraz, confiable para el correcto ingreso al sistema.	Base de datos SIVIGILA

6	Digitar la información, depurar, administrar y consolidar las bases de datos, documentos e informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad.	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo sivigila.	Base de datos SIVIGILA
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza apoyo a lideres operativos en el alistamiento de soportes.	Base de datos SIVIGILA
8	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.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes.	Base de datos SIVIGILA

Observaciones:
ADRES REVISADO ERIKA ORTEGA

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.

Martha Patricia Santana Fonseca
Firma del Contratista

C.C. 51.881.556 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 DEL LÍDER OPERATIVO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
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:

MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA
C.C. 51.881.556 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS ($ 2.614.088)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3899 2023** correspondientes del 1 al 29 de FEBRERO de 2024.

OBJETO: OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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,

Martha Patricia Santana fonseca

MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA
C.C. 51.881.556 de Bogotá
Teléfono: 3133346247
Dirección: KR 44 4 B 45
Correo electrónico: ms.subredcentrooriente@gmail.com
Cuenta de ahorros No 00550488414764537 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	51881556	MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA		KR 44 4B 45	3133346247	marthica_sant@hotmail.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
2024-01	2024-01	I	15/02/2024	74789755	$403.000

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	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	31.700				31.700	2	100	31.800			317	31.800	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	162.500	162.800
Pensión	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	1	31.700	31.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	403.000

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	51881556	MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA	KR 44 4B 45	3133346247	marthica_sant@hotmail.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
2024-01	2024-01	I	15/02/2024	74789755	$403.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
CC	51881556	SANTANA FONSECA MARTHA PATRICIA	59	0			N																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
457123186

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
15/02/2024

Número de aprobación
00123186

Dirección IP
190.71.154.58

Valor transacción
$ 403.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
190.71.154.58	CC	51881556

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

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

< 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 3899 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 3899 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2023.pdf	Proveedor
RP PS 3899 2023.pdf	RP PS 3899 2023.pdf	Comprador
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	Proveedor
PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	PS_3899_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	Proveedor
PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor
PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor
PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 3899 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluaci