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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4367 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC -	GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES	
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE	**C.C.**	53.159.949 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 5.228.176	**Valor a cobrar:**	$ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.280.582	1166	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.841.411	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.494.922	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 10.967.804	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 5.256.590	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.228.189	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.979.535	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 5.586.192	211		
10	$ 4.375.756	399		
11	$ 5.228.176	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 7.842.264	892	2024-03-16	2024-04-30
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	$ 710.350	$ 616.700	66063018	2023-03-06
2	ABRIL 2023	$ 5.228.176	$ 622.400	66796329	2023-04-04
3	HORAS ADICIONALES ABRIL 2023	$ 369.393	$ 622.400	66796329	2023-04-04
4	MAYO 2023	$ 5.228.176	$ 706.300	67730744	2023-05-10
5	JUNIO 2023	$ 5.228.176	$ 706.300	67720551	2023-05-10
6	JULIO 2023	$ 5.228.176	$ 659.800	69178847	2023-07-07
7	AGOSTO 2023	$ 5.228.176	$ 659.800	70002799	2023-08-09
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 659.800	70594407	2023-09-04
9	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 659.800	71297132	2023-10-02
10	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 659.800	72164487	2023-11-07
11	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 659.800	72902806	2023-12-04
12	DICIEMBRE 2023	$ 2.051.270	$ 659.800	72902806	2023-12-04
13	ENERO 2024	$ 5.228.176	$ 659.800	73618473	2024-01-02
14	FEBRERO 2024	$ 5.228.176	$ 659.800	74482906	2024-02-05
15	MARZO 2024	$ 5.228.176	$ 659.800	75226591	2024-03-04
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 69.114.447	$ 63.817.855	$ 5.296.592

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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:** 2024-03-01 **Hasta:** 2024-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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	Realizar las actividades descritas en el lineamiento vigente del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según el convenio con la Subred Centro Oriente.	Producto en físico y en Magnético
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entregar el cronograma mensual de las actividades a desarrollar según lineamiento.	Producto en físico y en Magnético
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	Realizar las actividades programadas en el cronograma mensual y realizar el seguimiento pertinente frente a las actividades que se realizaron y que no estaban plasmadas dentro del cronograma mensual.	Producto en físico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en físico y en Magnético
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	Leer y realizar apropiación conceptual según el Manual técnico Administrativo del PAI, las circulares y lineamientos vigentes del PAI.	Producto en físico y en Magnético
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Gestionar en actividades inherentes del PAI con el talento humano a cargo la activación de rutas integrales de prevención en el proceso de canalizaciones.	Producto en físico y en Magnético
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.	Realizar seguimiento a los puntos de vacunación con la verificación de actividades del proceso de vacunación.	Producto en físico y en Magnético
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Diligenciar todas las variables de los tableros de control, indicadores, matrices del proceso de vacunación.	Producto en físico y en Magnético
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.	Realizar la planeación de jornadas de vacunación, articulaciones intra- extrasectoriales y visitas de asistencias técnicas para gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales.	Producto en físico y en Magnético

10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Responder por los archivos documentales generados por las actividades según lineamiento.	Producto en físico y en Magnético
11	Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19 de la estrategia Intramural y extramural con el fin de lograr coberturas de vacunación.	Realizar la concertación y planeacion comunitaria y con instituciones para el desarrollo de jornadas de vacunación on el fin de lograr coberturas de vacunación.	Producto en físico y en Magnético
12	Realizar el seguimiento y monitoreo a la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI	Realizar la gestión administrativa de los insumos, biologicos y demas recursos que se requieran para la ejecucion de los productos la operación de la estrategia intramural y extramural del PAI.	Producto en físico y en Magnético
13	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.	Desarrollar actividades en cualquiera de los espacios o procesos transversales de acuerdo a los lineamientos del contrato PSPIC y necesidades de la Subred.	Producto en físico y en Magnético

Observaciones: S.O OK SM A

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.

Diana Beltran A.

Firma del Contratista

C.C. 53.159.949 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	REFERENTE GPAISP
FIRMA:	Adriana Castañeda M.

Cuenta de cobro 004- 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE
C.C. 53.159.949 de BOGOTA

LA SUMA DE:
CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS
($ 5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4367 2023** correspondientes del 1 al 31 de MARZO de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Cordialmente,

Diana Beltran A

Diana Carolina Beltrán Aguirre
C.C. 53.159.949 de Bogotá
Teléfono: 3115753171
Dirección: Kra 90 bis 76 51 APT 502 INT 36 AGRUP 2
Correo electrónico: carolinabeltran600@gmail.com
Cuenta de ahorros No 0550007700696292 Banco Davivienda

Fecha: 31/03/2024.

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	53159949	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE	CARRERA 90 BIS NO 76 51 APTO 502 INT 36 AGRUP 6	4373248	CAROLINABELTRAN600@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	04/03/2024	75226591	$659.800	

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	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	334.700	0	0	0	0	0	0		334.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.600	0	0	12.600	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	261.500	261.500
Pensión	1	334.700	334.700
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	1	12.600	12.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	659.800	659.800

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	53159949	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE	CARRERA 90 BIS NO 76 51 APTO 502 INT 36 AGRUP	4373248	CAROLINABELTRAN600@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	04/03/2024	75226591	$659.800	

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	53159949	BELTRAN AGUIRRE DIANA CAROLINA	59	0			N																	25-14	2.091.270	334.700	0	0	0	0	EPS008	2.091.270	261.500	14-7	2.091.270	3	51.000	CCF24	2.091.270	12.600	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
490919297

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
03/03/2024

Número de aprobación
00919297

Dirección IP
186.155.19.59

Valor transacción
$ 659.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.155.19.59	CC	53159949

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

DAVIVIENDA

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? Si No

identificación de pago	numero 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 4367 2023.pdf	RP PS 4367 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	NC CAMBIO SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.zip	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4367 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	PS 4367 2023 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 1 Y 2 4-5-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_4367_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_HE_2023.pdf	PS_4367_2023_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_HE_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 21 AL 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4367 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Carga nueva

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >