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 5883 2023**	**C.D.P. No.:**	1495	**Proceso que pertenece:**	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista:	IVAN CAMILO VIVAS ROJAS	**C.C.**	1.018.482.529	**de:**	Bogota
Fecha Inicio:	2023-06-20	**Fecha Terminación inicial:**	2023-06-30	**Valor Mensual:**	$ 3.998.136
Valor a cobrar:	$ 3.998.136				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1			2023-07-01	2023-08-10
2	$ 8.387.256	2106	2023-08-11	2023-09-02
3	$ 4.019.865	2800	2023-09-03	2023-10-02
4	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
5	$ 2.746.263	3850	2023-11-03	2023-12-02
6	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
7	$ 4.271.921	211		
8	$ 3.346.266	399		
9	$ 3.998.136	489	2024-02-16	2024-03-15
10	$ 5.997.204	892	2024-03-16	2024-04-30
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO 2023	$ 1.129.908			
2	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 362.300	69086852 69318834	5/7/2023 12/7/2023
3	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 504.500	70029951	2023-08-10
4	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 504.500	70205601	2023-09-11
5	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 504.500	70984148	2023-10-10
6	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 504.500	71761694	2023-11-14
7	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 504.500	72528193	2023-12-14
8	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 504.500	72528193	2023-12-14
9	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 504.500	73329418	2024-01-19
10	FEBRERO 2024	$ 3.998.136	$ 504.500	74069377	2024-02-15
11	MARZO 2024	$ 3.998.136	$ 504.500	74825901	2024-03-20
12					
13					
14					
15					
16					
17					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.999.068	$ 41.172.997	$ 37.113.132	$ 4.059.865

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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	Se realizan las actividades establecidas de acuerdo al cronograma para dar cumplimiento a los eventos de Gestantes Bajo Peso, Ideacion Suicida, Condiciones Crónicas, Familias con Gestantes, Violencia Ejercida contra Gestantes, Violencias Reiteradas y Estrategia ETIS.	Base VSP, Formatos de Caracterización e Implementación Familiar y Canalizaciones
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración de Cronograma Mensual de Actividades.	Cronograma actualizado 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.	Caracterizar y realizar seguimiento a las familias notificadas por los diferentes eventos en Salud Pública o demás estrategias incluyendo planes familiares con acciones en curso al mes de Julio. Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada.	Formatos de Caracterización, Formatos COPE 28, SRQ, RQC, Plan Familiar, APGAR Familiar y Formato de Canalización.
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.	Se apoyo en las actividades programadas y definidas al objeto del contrato para el mejoramiento continuo que se generen en el marco de dicha contingencia COVID-19.	Soportes en carpetas de gestion documental: Actas, formatos y registro de bases en formato drive.
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 pertinente de anexos y lineamientos técnicos que faciliten el desarrollo de actividades con calidad y pertinencia.	Apropiacion, lectura y capacitacion
6	Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda.	Se participa en las Asistencias Técnicas convocadas por la SDS y del Entorno Cuidador Hogar.	Actas y Listados de Asistencia.
7	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.	Se diligencian formatos establecidos de acuerdo a los instructivos, teniendo en cuenta el criterio de calidad requerido por Gestión Documental.	Formatos de Caracterización, Tamizajes, Plan Familiar y Formato de Canalización.
8	Realizar revisión a 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.	Se realiza acercamiento a las familias abordadas por la bina durante el mes en curso para dar inicio al proceso según requerimiento del Entorno Cuidador Hogar.	Formatos de Caracterización, Tamizajes, Plan Familiar y Formato de Canalización.
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.	Se realizan procesos de canalizacion para activar rutas según el caso.	Formato de Canalización.
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.	Se participa en las Asistencias Técnicas convocadas por la SDS y del Entorno Cuidador Hogar.	Actas y Listados de Asistencia.
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza el archivo de los formatos diligenciados durante el proceso con las familias, teniendo en cuenta los criterios de gestión documental de la Subred Centro Oriente.	Formatos de Caracterización, Tamizajes y Plan Familiar.
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 dió cumplimiento a las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Listados de Asistencia.

Observaciones:

Revisado Aleu por Daniel Martinez

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. 1.018.482.529 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	
FIRMA:		
REVISADO POR:	LILIANA TELLEZ VALBUENA	L.T.V.

Cuenta de cobro 004 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

IVAN CAMILO VIVAS ROJAS
C.C. 1.018.482.529 de Bogota

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 5883 2023** correspondientes del 01 al 31 de MARZO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

IVAN CAMILO VIVAS ROJAS
C.C. 1.018.482.529 de Bogota
Teléfono: 3183951719
Dirección: KR 147 A 142 50
Correo electrónico: icvivas96@gmail.com
Cuenta ahorros No.24055875642 Banco Caja Social

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	1018482529	IVAN CAMILO VIVAS ROJAS	carrera 147 a 142 50	3064899	icvivas24@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	74825901	$509.900	

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	200.000	0		0		0	12	2.100	0	202.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	255.900	0	0	0	0	12	2.700	0	258.600	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	39.000				39.000	12	500	39.500			390	39.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.600	12	100	9.700	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	200.000	202.100
Pensión	1	255.900	258.600
Riesgos Laborales	1	39.000	39.500
CCF	1	9.600	9.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	504.500	509.900

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	1018482529	IVAN CAMILO VIVAS ROJAS	carrera 147 a 142 50	3064899	icvivas24@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
2024-02	2024-02	I	20/03/2024	74825901	$509.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro 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	1018482529	VIVAS ROJAS IVAN CAMILO	59	0			N																	230201	1.599.300	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.300	200.000	14-11	1.599.300	3	39.000	CCF24	1.599.300	9.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Banco Caja Social | Su banco amigo

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción 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
19 marzo 2024 8:52 pm

DIRECCIÓN IP. 186.113.76.39

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4079324817912337

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
2337DWBU

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$509.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	74825901
FECHA DE LA SOLICITUD	19 marzo 2024
REFERENCIA 1	186.113.76.39
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1018482529
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	524426342
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******5642

Colombia Compra Eficiente

Adjuntar el contrato | UTC -5 21:00:17 | IVAN CAMILO VIVAS...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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 | < 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 5883 2023.pdf	RP PS 5883 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 21 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 1 AL 20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 5883 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >