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 6416 2023	C.D.P. No.:	2240
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Unidad a la que pertenece:	BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO	C.C.	79.737.752 de: Bogota
Fecha Inicio:	2023-08-22	Fecha Terminación inicial:	2023-09-02
Valor Mensual:	$ 5.228.176	Valor a cobrar:	$ 5.228.176

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.563.634	2800	2023-09-03	2023-10-02
2	$ 5.228.176	3417	2023-10-03	2023-11-02
3	$ 3.833.687	3850	2023-11-03	2023-12-02
4	$ 3.146.906	4129	2023-12-03	2024-02-15
5	$ 5.586.192	211		
6	$ 4.375.756	399		
7	$ 5.228.176	489	2024-02-16	2024-03-15
8	$ 10.387.938	892	2024-03-16	2024-04-30
9				
10				
11				
12				
13				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	AGOSTO 2023	$ 1.562.770			
2	SEPTJEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 648.200	4516977551	2023-09-11
3	SEPTIEMBRE ADICIONALES 2023	$ 1.136.560	$ 648.200	4516977551	2023-09-11
4	OCTUBRE 2023	$ 5.228.176	$ 789.000	4521821519	2023-10-11
5	NOVIEMBRE 2023	$ 5.228.176	$ 649.700	4526747414	2023-11-14
6	DICIEMBRE 2023	$ 3.176.906	$ 649.700	4531303966	2023-12-13
7	DICIEMBRE 2023	$ 2.051.270	$ 649.700	4531303966	2023-12-13
8	ENERO 2023	$ 5.228.176	$ 649.700	4531322261	2024-01-15
9	FEBRERO 2024	$ 5.228.176	$ 649.700	4535797688	2024-02-05
10	FEBRERO ADICIONALES 2024	$ 880.834	$ 649.700	4535797688	2024-02-05
11	MARZO 2024	$ 5.228.176	$ 758.000	4538173448 4540413401	2024-03-01 2024-03-20
12	MARZO ADICIONALES 2024	$ 1.022.904	$ 758.000	4538173448 4540413401	2024-03-01 2024-03-20
13	ABRIL 2024	$ 5.228.176	$ 773.900	4546634845	2024-04-05

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.788.361	$ 47.138.826	$ 46.428.476	$ 710.350

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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: 2024-04-01 Hasta: 2024-04-30

	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.	*De acuerdo a notificación se realizan intervenciones de campo que requieran* participación del equipo ERI, en las localidades de la subred centro oriente	*Servidor de Bello Horizonte y Formatos* físicos
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciar cronograma de actividades del mes a mes para el año 2023 con las actividades ejecutadas de manera diaria, con proyección al mensuales para el año 2023	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
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.	Asistir a las reuniones programadas por Area VSP Asistencia a las reuniones del Equipo UYE	Informes de disponibilidad

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 realizan las intervenciones epidemiologicas de campo y actividades que se encuentren en lineamiento tecnico, por la linea 188 correspondiente al entorno	Informes de disponibilidad
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.	Asistencia a capacitaciones y/o reuniones que sean convocadas por lideres de VSP, SDS, u otros entes distritales.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar canalizaciones segun necesida	A demanda
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.	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por lideres de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envio a SDS de las actividades y productos asignados durante el tiempo del contrato	Servidor de Bello Horizonte y Formatos fisicos
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.	A demanda.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Envio a SDS informes con calidad, oportunidad	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
11	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.	Asistencia a capacitaciones y/o reuniones que sean convocadas por lideres de VSP, SDS, u otros entes distritales.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS

Observaciones: Adres revisado por Luis Adaro

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. 79.737.752 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 29	
FIRMA:		
REVISADO POR:	ANDREA EMILCE SANCHEZ OJEDA	

Cuenta de cobro 007 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
C.C. 79.737.752 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 6416 2023** correspondientes del 01 al 30 de ABRIL de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA 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,

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
C.C. 79.737.752 de Bogota
Teléfono: 3112865297
Dirección: KR 27 14 03 SUR
Correo electrónico: dcaceres.acolectiva.hco@gmail.com
Cuenta ahorros No.74000200113598 Banco Bbva

Fecha: 30/04/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5822515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			4546634845	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	marzo AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9998259964

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.200	$ 0	$ 400.200	
SUBTOTALES:										$ 400.200	$ 0	$ 400.200	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005 SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 312.700	
SUBTOTALES:													$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 312.700	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 61.000	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 61.000
SUBTOTALES:									$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 61.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 79737752	CACERES MORENO DARIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.501.000				NO								01-00									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.501.000	$ 400.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005 SANITAS S.A.	30	$ 2.501.000	$ 312.700	$ 0	$ 312.700

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.501.000	79737752	$ 61.000

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 773.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5622515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4546634845	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998259964		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 400.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 400.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 312.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 312.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 61.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 61.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 773.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 773.900**

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9484556724	DV: 806324
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	05/04/2024 16:48:21
PAP:	916372
Identificacion:	79737752
Nombre:	DARIO
Apellido 1:	CACERES
Apellido 2:	CACERES
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3112865297
Codigo Planilla:	4546634845
Periodo Pago:	2024/03
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 79737752	Valor: $773.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

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? Si 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 6416 2023.pdf	RP PS 6416 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2024.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_FEBRERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2024.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible] (Archivado)	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEMBRE_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_SEPTIEMBRE_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2023_1_AL_20.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2023_1_AL_20.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2023_21_AL_31.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2023_21_AL_31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2024.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2024.pdf	PS_6416_2023_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >