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 4659 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO COMUNITARIO		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	MARIA ANGELICA POLOCHE SANCHEZ	**C.C.**	52,739,551 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 2,460,448	**Valor a cobrar:**	$ 2,460,448

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	$ 1,486,269	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 2,628,935	211		
10	$ 2,059,288	399		
11	$ 1,497,664	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 4,610,084	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	$ 334,300	$ 358,900	65705162	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	66511662	2023-04-03
3	MAYO 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	67212703	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	68001685	2023-06-09
5	JULIO 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	68765655	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	69511433	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	70299989	2023-09-11
8	OCTUBRE 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	71071113	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2,460,448	$ 358,900	71863177	2023-11-10
10	DICIEMBRE 2023	$ 1,516,269	$ 358,900	72652560	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 944,179	$ 358,900	72652560	2023-12-13
12	ENERO 2024	$ 2,460,448	$ 358,900	73409409	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 2,460,448	$ 402,200	74161711	2024-02-15
14	MARZO 2024	$ 2,460,448	$ 402,200	79929085	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 2,460,448	$ 402,200	75681795	2024-03-20
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2,299,448	$ 32,330,124	$ 32,320,124	$ 10,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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.	Informar,apoyar y hacer seguimiento mediante recursos virtuales a líderes y actores comunitarios,implementando acciones de fortalecimiento comunitario, y social frente a las diferentes temáticas en Salud.	Actas y soportes requeridos.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades del mes correspondiente y mes a ejecutar y actualizaciones correspondiente.	Cronograma de actividades
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.	Dar cumplimiento al lineamientos correspondiente al Entorno Cuidador Comunitario.	Actas y soportes requeridos.
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.	Implementar acciones de fortalecimiento comunitarioy social frente a las diferentes temáticas en salud, según necesidades en las localidades pertenecientes a la Subred.	Actas
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	Hacer lectura y apropiación conceptual de lineamientos correspondiente al Entorno Cuidador Comunitario.	Actas
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Realizar actividades como centro de escucha habitantes de calle , en las localidades pertenecientes a la subred (actas, plan de trabajo y listados) con el fin de corroborar las actividades contractuales.	Actas, formatos requeridos.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	Realizar acciones de promoción y prevención a la comunidad par mejorar el entorno de manera individual y colectiva de acuerdo a los Lineamientos.	Actas
8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.	Apropiación conceptual Participacion en Asistencias tecnicas	Actas

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar las correspondientes canalizaciones o activaciones de rutas de acuerdo a las necesidades requeridas.	Acta,Formato Sivigila
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Desarrollo de actividades de gestion documental según normatividad.	Soportes requeridos
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	Se da cumplimiento y participación a cada una de las actividades desarrolladas, en cada uno de los espacios y/o procesos transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Soportes requeridos.

Observaciones: OK Adress Andrej Merchan

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. 52,739,551 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:	CLAUDIA IRENE SEGURA VERA	

Cuenta de cobro 005- 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA ANGELICA POLOCHE SANCHEZ
C.C.52.739.551 de Bogotá

LA SUMA DE:
DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4659 2023** correspondientes del 01 al 30 de abril de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

María Angélica Poloche Sánchez
C.C. 52.739.551 de Bogotá
Teléfono: 320 483 3915
Dirección: Calle 66 SUR 11 C 78 Este
Correo electrónico:maanposa@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 469570032885 banco Davivienda

Fecha: 30/04/2024

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	52739551	MARIA ANGELICA POLOCHE SANCHEZ		calle 66 sur 11 c 78 este	6234928	maanposa@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	
2024-03	2024-03	I	20/03/2024	75881795	$402.200	

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	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	830903790-5	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

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	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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	52739551	MARIA ANGELICA POLOCHE SANCHEZ		calle 66 sur 11 c 78 este	6234928	maanposa@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-03	2024-03	I	20/03/2024	75681795	$402.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. radicar	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	52739551	POLOCHE SANCHEZ MARIA ANGELICA	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	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

Pago planilla Hazo

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
524260612

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
19/03/2024

Número de aprobación
00260612

Dirección IP
200.25.64.245

Valor transacción
$ 402.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
200.25.64.245	CC	52739551

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 Contr...
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? 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 4659 2023.pdf	RP PS 4659 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2023 (1).pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOC-20240313-WA0037..pdf (Archivado)	DOC-20240313-WA0037..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO 27 AL 31 DE MARZO 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO 27 AL 31 DE MARZO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 4659 2023 CUENTADE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo