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 4624 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:	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ	**C.C.**	9.620.031 **de:** GUAYATA
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación Inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 1.537.688	**Valor a cobrar:**	$ 1.537.688

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.746.613	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 727.059	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 1.027.911	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 3.225.802	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 1.546.045	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 1.537.688	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 1.083.346	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 932.613	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 1.642.986	211		
10	$ 1.286.978	399		
11	$ 1.537.688	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 2.306.532	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 1.537.688	1322	2024-05-01	2024-05-31
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	ABRIL 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	66668291	2023-03-31
2	MAYO 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	67731896	2023-05-10
3	JUNIO 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	68497965	2023-06-09
4	JULIO 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	69258002	2023-07-11
5	AGOSTO 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	69927513	2023-08-08
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	70800679	2023-09-08
7	OCTUBRE 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	71586255	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	$ 1.537.688	$ 358.900	72406287	2023-11-14
9	DICIEMBRE 2023	$ 962.613	$ 358.900	73240249	2023-12-13
10	DICIEMBRE 2023	$ 575.075	$ 358.900	73240249	2023-12-13
11	ENERO 2024	$ 1.537.688	$ 358.900	74084797	2024-01-22
12	FEBRERO 2024	$ 1.537.688	$ 402.200	74786976	2024-02-15
13	MARZO 2024	$ 1.537.688	$ 402.200	75587329	2024-03-15
14	ABRIL 2024	$ 1.537.688	$ 402.200	76423801	2024-04-19
15	MAYO 2024	$ 1.537.688	$ 402.200	77270907	2024-05-23
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.437.040	$ 21.575.989	$ 21.527.632	$ 48.357

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO O AGENTE DE CAMBIO 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:** 2024-05-01 **Hasta:** 2024-05-31

	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.	Desarrollo de actividades de acuerdo al plan de acción por equipo donde se incluyan barrios abordados y perfiles contratados para el desarrollo del producto.	Actas, listados colectivos, mapa de actores, encuestas.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actualización de cronograma de acuerdo a actividades a realizar.	Presentación en manera digital.
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.	Diligenciamiento de documentos requeridos de acuerdo a las actividades desarrolladas.	Actas, listados colectivos.
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 realizo apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual	Actas, listados colectivos, encuestas.
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 reuniones de manera virtual o presencial coordinadas por líder del producto equipos guardianes del cuidado comunitario o referente del entorno cuidador comunitario.	Actas, listados de asistencia.
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil operativo, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar concertaciones, convocatorias con población y grupos intervenidos en el desarrollo de actividades en los barrios nuevos y seguimiento.	Actas, listados colectivos, piezas informativas, encuestas.
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil operativo y conforme a los anexos y lineamientos.	Abordaje a población difundiendo información suministrada por el ente superior.	Actas, listados.

8	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.	Articulación con estrategias para acompañamiento en desarrollo de actividades como avanzadas del cuidado salud a mi barrio salud a mi vereda y hola vecino.	Actas de articulación. .
9	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Participar en proceso de archivo a nivel de la estrategia de acuerdo a las indicaciones de los líderes.	Presentación del producto en manera digital y físico.
10	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 realiza apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual.	Actas de reunión, listados de asistencia.

Observaciones: Ok Atte> Jonathan Lopez

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.

John Fredy Gutierrez G.

Firma del Contratista

C.C. 9.620.031 **de** GUAYATA

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 006-2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT 900.959.051-7

DEBE A:

JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ
CC 9.620.031 de Guayata

LA SUMA DE:

UN MILLÓN QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS.
($1.537.688)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4624 2023** correspondiente del 01 al 31 de MAYO del 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO O AGENTE DE CAMBIO 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,

John Fredy Gutierrez G.

JOHN FREDY GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ
C.C. 9.620.031 de Guayata
Teléfono: 3214816071
Dirección: Carrera 8 30B 17 Sur
Correo: johnfredygutierrez1@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 00000003716611182 Banco Davivienda

Fecha: 31/05/2024

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	9620031	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ		Carrera 8 no 30 b 17 sur	9245986	johnfredygutierrez1@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	
2024-04	2024-04	I	23/05/2024	77270907	$406.900	

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					
MIN001	Fondo Sol y Ger Min Salud	901037916-1	162.500	0		0		0	14	1.900	0	164.400	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	208.000	0	0	0	0	14	2.400	0	210.400	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	31.700				31.700	14	400	32.100			317	32.100	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	164.400
Pensión	1	208.000	210.400
Riesgos Laborales	1	31.700	32.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	406.900

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	9620031	JOHN FREDY GUTIERREZ GUTIERREZ		Carrera 8 no 30 b 17 sur	9245986	johnfredygutierrez1@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
2024-04	2024-04	I	23/05/2024	77270907	$406.900

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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 o 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	9620031	GUTIERREZ GUTIERREZ JOHN FREDY	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	MIN001	1.300.000	162.500	14-7	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

John Fredy Gutierrez Gutierrez <johnfredygutierrez1@gmail.com>

PSE Transacción Aprobada - CUS 656253148

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 22 de mayo de 2024, 20:40
Para: johnfredygutierrez1@gmail.com



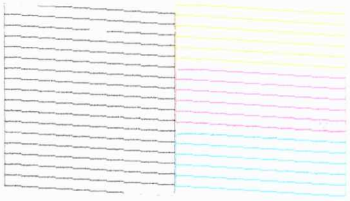
¡Hola, John Fredy Gutiérrez Gutiérrez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 656253148
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 406.900
Fecha de Transacción: 22/05/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



Serial Number	S25K327398
Firmware Version	SM30DA
Color Pages	9131
B/W Pages	4845
Blank Pages	94
Total Pages	14070

SM30DA QP100C05

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? 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 4624 2023.pdf	RP PS 4624 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	RP PS 4624 2023.pdf	RP PS 4624 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☑	**PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf**	**PS 4624 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2024.pdf**	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >