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 4584 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 LABORAL		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		

Nombre del Contratista: LAURA ANDREA MARINO ROJAS **C.C.** 1.019.107.237 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 1.999.068

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.541.599	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.181.177	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.083.733	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 9.677.406	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4.638.135	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 4.613.064	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 3.514.869	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2.777.838	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 4.928.959	211		
10	$ 3.860.934	399		
11	$ 4.613.064	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 6.919.596	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 4.613.064	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 3.998.136	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 3.998.136	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 5.998.204	2562	2024-08-01	2024-09-15
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	$ 626.775	$ 568.200	66000722	2023-03-02
2	ABRIL 2023	$ 4.613.064	$ 573.700	66854584	2023-04-05
3	MAYO 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	67722537	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	68514717	2023-06-09
5	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	69278831	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	70031069	2023-08-10
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	70824860	2023-09-11
8	OCTUBRE 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	71610940	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 608.000	71974816	2023-11-10
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.807.838	$ 608.000	73263807	2023-12-13
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.805.226	$ 608.000	73263807	2023-12-13
12	ENERO 2024	$ 4.613.064	$ 608.000	73524688	2024-01-22
13	FEBRERO 2024	$ 4.613.064	$ 608.000	74254502	2024-02-15
14	MARZO 2024	$ 4.613.064	$ 608.000	75047446	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 4.613.064	$ 608.000	75805941	2024-04-19
16	MAYO 2024	$ 4.613.064	$ 608.000	76623526	2024-05-22
17	JUNIO 2024	$ 3.998.136	$ 608.000	77444266	2024-06-14
18	JULIO 2024	$ 3.998.136	$ 526.900	78661455	2024-07-12
19	AGOSTO 2024	$ 1.999.068	$ 526.900	78987017	2024-08-16
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.311.304	$ 79.269.218	$ 75.205.011	$4.064.207

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN NUTRICIÓN 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:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-15

	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.	Asistencias tecnicas y visitas de lista de chequeo empresas con salas amigas de la familia lactante	Actas
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Creación de cronograma en drive compartido desde nivel central	Cronograma 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.	Realizar asistencias tecnicas y visitas de lista de chequeo a las empresas de Bogota que tengan sala amiga de la familia lactante	Actas
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.	Realizar las asistencias tecnicas o visitas de lista de chequeo que establece el lineamiento	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.	Revisión y apropiación conceptual lineamientos del programa	Acta reunion de equipo
6	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.	Asistencias tecnicas y visitas de lista de chequeo empresas con salas amigas de la familia lactante	Actas
7	Realizar revisión y responder por 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.	Realizar asistencias tecnicas y visitas de lista de chequeo y reuniones programadas en cumplimiento a los lineamientos dados desde nivel central.	Actas
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.	Realizar solicitud de agendamiento de espacio para visita a las empresas que tengas salas de lactancia materna	Correos

9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar notificacion de eventos de interes en salud publica cuando se evidencien en las visitas	Actas
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.	Asistir a las asistencias tecnicas convocadas desde nivel central	Actas
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar actividades de gestion documental	Actas
12	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión.	Realizar acciones colectivas de acuerdo a directrices existentes	Actas

Observaciones:
Validacion de Actas - Jhonatan Rodriguez

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.

JMR

Firma del Contratista

C.C. 1.019.107.237 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 30	
FIRMA:		
REVISADO POR:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN	

Cuenta de cobro 009 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LAURA ANDREA MARINO ROJAS
C.C. 1.019.107.237 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SESENTA Y OCHO PESOS
($1.999.068)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4584 2023** correspondientes del 1 al 15 de AGOSTO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN NUTRICIÓN 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,

LAURA ANDREA MARINO ROJAS
C.C. 1.019.107.237 de Bogotá
Teléfono: 3192176148
Dirección: Calle 128 D 86 B 14
Correo electrónico: lamarinor@unal.edu.co
Cuenta de ahorros No. 4382025597 Banco Colpatria

Fecha: 31/08/2024

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	1019107237	LAURA ANDREA MARINO ROJAS	Cll 128D no 86B-14 Int 28 Apt 202	3207311	lamarinor@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	16/08/2024	78987017	$528.600	

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	4	600	0	200.600	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	255.900	0	0	0	0	4	800	0	256.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.000				39.000	4	200	39.200			390	39.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	4	100	32.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	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	200.600
Pensión	1	255.900	256.700
Riesgos Laborales	1	39.000	39.200
CCF	1	32.000	32.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	526.900	528.600

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	1019107237	LAURA ANDREA MARINO ROJAS	Cll 128D no 86B-14 Int 28 Apt 202	3207311	lamarinor@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	16/08/2024	78987017	$528.600	

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	1019107237	MARINO ROJAS LAURA ANDREA	59	0			N																	230301	1.599.254	255.900	0	0	0	0	EPS008	1.599.254	200.000	14-11	1.599.254	3	39.000	CCF24	1.599.254	32.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Fwd: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 847661461 ✅

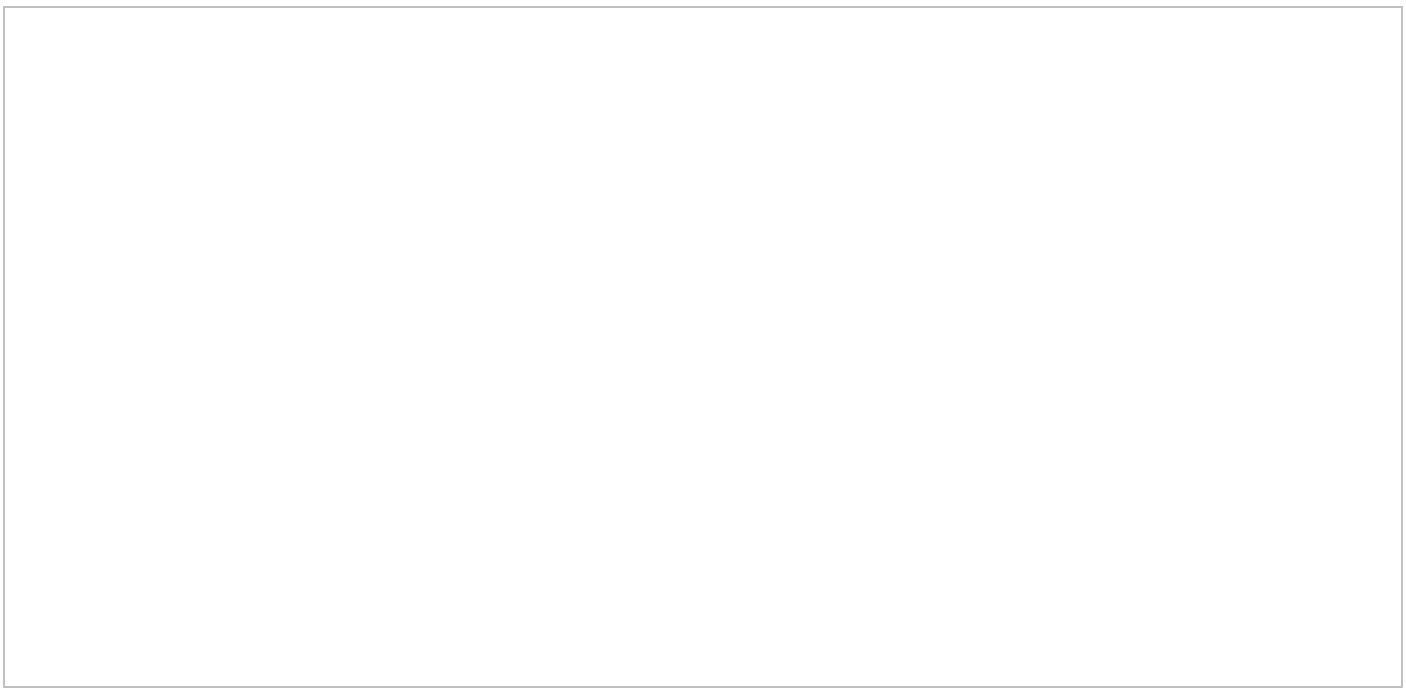
Laura Marino <lamarinor@unal.edu.co>

Jue 22/08/2024 11:59

Para:Norma Astrid Chaparro Martínez <apoyotecnicolaboral@subredcentrooriente.gov.co>

No suele recibir correos electrónicos de lamarinor@unal.edu.co. Por qué esto es importante

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: jue., 15 de ago. de 2024, 7:56 p. m.
Subject: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 847661461 ✅
To: <lamarinor@unal.edu.co>



¡Hola, LAURA ANDREA MARINO ROJAS!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 847661461
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 528.600
Fecha de Transacción: 15/08/2024

