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 5339 2023	**C.D.P. No.:**	1236
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ANALISIS Y POLITICAS		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		

Nombre del Contratista: VALERIA RONDÓN RINCÓN **C.C.** 1.014.279.476 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-05-06 **Fecha Terminación inicial:** 2023-05-31 **Valor Mensual:** $ 3.998.136 **Valor a cobrar:** $ 3.998.136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.890.423	1520	2023-06-01	2023-06-10
2	$ 2.672.667	1715	2023-06-11	2023-08-10
3	$ 8.387.394	2106	2023-08-11	2023-09-02
4	$ 4.780.380	2800	2023-09-03	2023-10-02
5	$ 3.998.136	3417	2023-10-03	2023-11-02
6	$ 3.031.499	3850	2023-11-03	2023-12-02
7	$ 2.408.882	4129	2023-12-03	2024-02-15
8	$ 4.271.921	211		
9	$ 3.346.266	399		
10	$ 3.998.136	489	2024-02-16	2024-03-15
11	$ 6.206.223	892	2024-03-16	2024-04-30
12	$ 3.998.136	1322	2024-05-01	2024-05-31
13	$ 5.323.605	1712	2024-06-01	2024-06-30
14	$ 3.998.236	2248	2024-07-01	2024-07-31
15	$ 5.998.204	2562	2024-08-01	2024-09-15
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO 2023	$ 3.846.033			
2	JUNIO 2023	$ 3.998.136	$ 476.100	67952727	2023-05-25
3	JULIO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	69293539	2023-07-12
4	AGOSTO 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	69289582	2023-07-11
5	HORAS ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 760.515	$ 494.900	69289582	2023-07-11
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	70689356	2023-09-12
			$ 94.100	70911784	2023-09-14
7	OCTUBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	70911672	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	$ 3.998.136	$ 494.900	72220446	2023-11-10
9	DICIEMBRE 2023	$ 2.438.882	$ 494.900	73265562	2023-12-13
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.559.254	$ 494.900	73265562	2023-12-13
11	ENERO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	73779804	2024-01-17
12	HORAS ADICIONALES ENERO 2024	$ 260.748	$ 494.900	73779804	2024-01-17
13	FEBRERO 2024	$ 3.998.136	$ 527.100	74801302	2024-02-16
14	MARZO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	75742592	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	76088856	2024-04-19
16	MAYO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	76914206	2024-05-23
17	HORAS ADICIONALES MAYO 2024	$ 1.325.469	$ 494.900	76914206	2024-05-23
18	JUNIO 2024	$ 3.998.136	$ 658.900	77922931	2024-06-14
19	JULIO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	78658816	2024-07-12
20	AGOSTO 2024	$ 3.998.136	$ 494.900	79265536	2024-08-15

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.864.865	$ 68.174.973	$ 66.164.805	$ 2.010.168

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO GEOGRAFO 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:** 2024-08-31

	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	1. Generación de cartografía para la actividad 1, Análisis de Indicadores Locales. 2. Participación en mesas de trabajo realizadas por el equipo para el producto análisis de indicadores locales y de determinantes sociales realizadas el 5, 8, 13, 14, 15, 23 y 26 de agosto del 2024 3. Actualización de cartografía para la actividad 2, Análisis de determinantes estratégicos en salud. 4. Articulación y elaboración de documento y matriz DOFA con el equipo de PAI local	Documento con el análisis, la cartografía y plantillas para la elaboración de las mismas para el documento de indicadores locales Actas y listados de asistencia Documento con el análisis, la cartografía y plantillas para la elaboración de las mismas para el documento de determinantes estratégicos Documento y matriz DOFA de la articulación con el equipo PAI local
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Elaboración y actualización del cronograma, de acuerdo a las actividades correspondiente al mes de agosto por DRIVE	Cronograma del mes de agosto de actividades de acuerdo con las actividades laborales
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.	2. Avance del análisis espacial del documento de determinantes estratégicos en salud y documento con el equipo PAI local	Mapas realizados para productos del documento de indicadores locales y determinantes sociales y entornos cuidadores educativo y PAI local, Entrega de documentos de determinantes sociales y de análisis DOFA PAI local.
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.	1. Seguimiento por parte de la referente el 12 de agosto del 2024 2. Participación del proceso de pre-auditoría y revisión de soportes por parte de la referente el 26 de agosto del 2024	Actas y listados de asistencia
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.	1. Reunión de socialización lineamientos del convenio el dia 8 de agosto del 2024	Acta y listado de asistencia

6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	1. Aporte espacial y generación de plantillas para la elaboración de mapas del documento de indicadores locales 2. Elaboración de matriz de indicadores por UPZ	Documento de indicadores locales y salidas gráficas Matriz de indicadores por UPZ
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.	1. Aporte al informe bimensual de indicadores frente a: logros, avances y oportunidades de mejora de la actividad 1, 2 y 3 de Análisis de Indicadores Locales de los meses junio-julio 2023 y cargue de reporte de indicadores al aplicativo el 15 de agosto	Entrega de documento bimensual Cargue al aplicativo
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	1. Asistencia al espacio de direccionamiento estratégico de la localidad Rafael Uribe Uribe el 20 de agosto del 2024	Acta y listado de asistencia
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	1. Participación en grupos focales con diversos actores institucionales para el levantamiento de información primaria para el desarrollo del documento de determinantes estratégicos. 2. Realizar cartografía a demanda de entornos y procesos transversales (PAI, GPAISP, Entorno Laboral, Entorno Educativo)	Envío del correo con la cartografía solicitada por entornos cuidadores y solicitudes a demanda de PAI.
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.	1. Asistencias Técnicas convocadas por las SDS el 5 de agosto 2024.	Actas y listados de asistencia
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	1. Alistamiento de auditoría mes de agosto (documentos, mapas y matrices. 2. Carque de archivos correspondientes dispuesto por SDS para radicación el 26 de agosto	Envío del correo y/o subida de los archivos correspondientes
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.	1. Reunion de equipo convocada por la referente realizada el 12 de agosto.	Acta y listado de asistencia

Observaciones: OK Adics Revisado

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. 1.014.279.476 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30	
FIRMA:		
REVISADO POR:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ	

Cuenta de cobro 011 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

VALERIA RONDÓN RINCÓN
C.C. 1.014.279.476 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

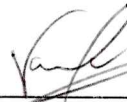
($3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 5339 2023** correspondientes del 1 al 31 de AGOSTO de 2024.

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

Cordialmente,



VALERIA RONDÓN RINCÓN
C.C. 1.014.279.476 de Bogotá
Teléfono: 3017919938
Dirección: Carrera 73a 63f 57
Correo electrónico: vrondonrr@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 24066272553 Banco Caja Social

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	1014279476	VALERIA RONDON RINCON	KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTA 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	15/08/2024	79265536	$494.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias 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	0	0	0	200.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	0	0		255.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	0	0	39.000			390	39.000	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	200.000
Pensión	1	255.900	255.900
Riesgos Laborales	1	39.000	39.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	494.900

Este documento esta clasificado como RESTRICTED 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
CC	1014279476	VALERIA RONDON RINCON		KR 112F 72C 21 TORRE 9 APTO 603	4602624	VALE_01896@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

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
2024-07	2024-07	I	15/08/2024	79265536	$494.900

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	INL	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	1014279476	RONDON RINCON VALERIA	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		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Comfensar 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
15 agosto 2024 8:10 am

DIRECCIÓN IP. 191.95.49.37

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4228324227902178

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
2178ECLF

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$494.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	79265536
FECHA DE LA SOLICITUD	15 agosto 2024
REFERENCIA 1	10.0.66.32
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1014279476
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	845467257
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******2553