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 3636 2023	**C.D.P. No.:**	626	**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: CLAUDIA CECILIA GONZÁLEZ MORALES **C.E.** 435.723 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 5.843.288 **Valor a cobrar:** $ 5.843.288

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.987.808	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 2.762.859	1520	2023-05-27	2023-06-10
3			2023-05-12	2023-07-12
4	$ 6.414.914	2106	2023-07-13	2023-09-02
5	$ 5.875.045	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 5.843.288	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2.284.747	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.525.973	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 6.243.426	211		
10	$ 4.890.578	399		
11	$ 3.715.569	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 10.820.894	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 5.843.288	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 5.843.288	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 5.843.288	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 8.765.932	2562	2024-08-01	2024-09-15
17				
18				
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MARZO 2023	$ 762.168	$ 675.900	66056851	2023-03-03
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 675.900	66799103	2023-04-04
			$ 2.500	67120291	2023-04-18
3	MAYO 2023	$ 2.127.719	$ 723.400	67632908	2023-05-08
4	JULIO 2023	$ 3.493.270	$ 723.400	69211652	2023-07-10
5	AGOSTO 2023	$ 5.843.288	$ 723.400	70011503	2023-08-10
6	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 723.400	70870355	2023-09-12
7	OCTUBRE 2023	$ 5.843.288	$ 723.400	71603415	2023-10-10
8	NOVIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 723.400	72422498	2023-11-14
9	DICIEMBRE 2023	$ 3.555.973	$ 723.400	73260345	2023-12-13
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.287.315	$ 723.400	73260345	2023-12-13
11	ENERO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	74116031	2024-01-22
12	FEBRERO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	74808096	2024-02-16
13	MARZO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	75320486	2024-03-05
14	ABRIL 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	76487397	2024-04-22
15	MAYO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	77285095	2024-05-23
16	JUNIO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	77966092	2024-06-18
17	JULIO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	78668934	2024-07-12
18	AGOSTO 2024	$ 5.843.288	$ 723.400	79517623	2024-08-16
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.460.936	$ 91.121.833	$ 88.189.189	$ 2.932.644

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA 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. Interacción Direccionamiento Estratégico (Espacio Direccionamiento (20/08), Alistamiento Espacio Direccionamiento Líderes (9/08), Alistamiento ED Equipo Local (13/08), Arominzación Agenda Profesionales Étnicos (2/08)) 2. Interaccción Gestión Intersectorial (Participación en instancias Mesa VCA (12/08), Mesa PRUNNA (21/08), CLDDHH (14/08), CJTL (22/08), CPL (21/08, UAT - CLIP (14/08)) 3. Acciones administrativas: Reunión de Equipo (13/08); Reunión de líderes (1, 5 y 9/08); Acompañamientos (14 y 23/08); Preauditorías (23 y 26/08); Preauditoría con referente (28/08)	Actas y listados de asistencia, Archivos en Excel de Portafolio
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. Elaboración y actualización del cronograma personal del mes correspondiente 2. Revisión y actualización del cronograma de los Subprocesos (instancias y espacios de Políticas)	Cronograma en el DRIVE del correo institucional Cronograma personal 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	1. Revisión, consolidación y envío de Anexo 1 (Agenda Integrada, Matriz de compromisos, Consolidado de compromisos, Matriz de Seguimiento a Políticas)	Archivo excel Anexo 1, Anexo 2.2 y Anexo 10 Informe Word
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. Revisión de soportes Junio - Julio 2024 Equipo Local 2. Revisión de los conceptos del Anexo 1 en Drive distrital 3. Revisión quincenal y mensual de productos	Drive Excel Distrital SDS y Drive Equipo Local
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. Fortalecimiento y línea técnica en reunión de equipo (13/08) 2. Socialización linemaientos en reunión de equipo (8/08)	Actas y listados de asistencia
6	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	1. Realizar seguimiento al proceso de canalizaciones y a las bases para las pertinencias de las mismas y verficación a la gestión realizada por el equipo local. 2. Gestión a Anexo 5 Migrantes 3. Gestión a PCO Sociales 2023 y 2024	Revisiòn de las bases, Drive Anexo 5, Drive Santa Fe, Archivo Plano y Tablero de Control
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.	1. Acompañamiento a los profesionales en las actividades designadas para fortalecer las acciones y en el cumplimiento de los lineamientos de SDS (14 y 23/08)	Acta y listado de los acompañamaientos (pendiente fechas)
8	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	1. Diligenciamiento de SEGPLAN e indicadores de aplicativo GESI 2. Matriz poblacional	App SEGPLAN y Aplicativo GESI

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.	1. Gestión intersectorial en instancias de CPL (21/08) 2. Participación como delegado del CPL y del sector en Mesa de Diálogo sector salud (17/08)	Acta y listado de la reunión
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	1. Organización del archivo mensual según TRD en Drive del correo local	Drive Local
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.	1. Reunión de Líderes (5 y 9/08) 2. Reunión de Equipo (13/08) 3. Preauditorias Equipo Local (23 y 26/08) 4. Preauditoría referente (28/08)	Actas y listados de asistencia

Observaciones: Ok 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.E. 435.723 **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 009 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES
C.E. 435.723 de Bogotá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

($5.843.288)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3636 2023** correspondientes del 1 al 31 de AGOSTO del 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO NUTRICIONISTA ESPECIALISTA 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,

CLAUDIA CECILIA GONZÁLEZ MORALES
C.E. 435.723 de Bogotá
Teléfono: 3058572996
Dirección: Carrera 72C #22A - 74, Torre 3, Interior 6, Apto 822
Correo electrónico:clcgonzalezmo@unal.edu.co
Cuenta de ahorros No.126401629 Banco BBVA

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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		Carrera 72C #22A - 74, Torre 3, Int 6, Apto 822	7021999	clcgonzalezmo@unal.edu.co	
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	
2024-07	2024-07	I	16/08/2024	79517623	$727.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	292.300	0		0		0	8	1.800	0	294.100	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	374.100	0	0	0	0	8	2.300	0	376.400	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	57.000				57.000	8	400	57.400			570	57.400	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	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	292.300	294.100
Pensión	1	374.100	376.400
Riesgos Laborales	1	57.000	57.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	723.400	727.900

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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		Carrera 72C #22A - 74, Torre 3, Int 6, Apto 822	7021999	clcgonzalezmo@unal.edu.co	
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
2024-07	2024-07	I	16/08/2024	79517623	$727.900

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 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	CE	435723	GONZALEZ MORALES CLAUDIA CECILIA	59	0			N																	230301	2.338.000	374.100	0	0	0	0	EPS005	2.338.000	292.300	14-7	2.338.000	3	57.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Claudia Cecilia Gonzalez Morales <clcgonzalezmo@unal.edu.co>

BBVA Net - Pagos PSE

BBVA@bbvanet.com.co <BBVA@bbvanet.com.co>
Para: clcgonzalezmo@unal.edu.co

16 de agosto de 2024, 10:41

BBVA

Ref: 08369158

Hola
Estamos contigo en cada paso, por eso te informamos el resumen de tu transacción.

Tipo de transacción:	Pago PSE
Cuenta terminada en:	*1629
Fecha de la operación:	2024-08-16
Establecimiento:	COMPENSAR-OI
Valor:	$727,900.00
Hora:	10:41

Recuerda que:

Nunca te contactaremos solicitando tus claves o códigos de activación.

Si necesitas ayuda extra, puedes visitar nuestra