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 4042 2023	**C.D.P. No.:**	626
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ	**C.C.**	1,018,422,114
de:	BOGOTÁ D.C		
Fecha Inicio:	2023-03-27	**Fecha Terminación inicial:**	2023-04-26
Valor Mensual:	$ 3,998,136	**Valor a cobrar:**	$ 3,998,136

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,541,361	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 1,890,423	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 2,672,667	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 8,387,394	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	$ 4,280,613	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	$ 3,998,136	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	$ 2,737,163	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 2,408,882	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 4,271,921	211		
10	$ 3,346,266	399		
11	$ 3,998,136	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 5,997,204	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 3,998,136	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	$ 6,457,971	2562	2024-08-01	2024-09-15
17	$ 3,998,136	3170	2024-09-16	2024-10-15
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	27 AL 31 DE MARZO	$ 543,225	$ 569,900	7869918921	2023-03-06
2	ABRIL 2023	$ 3,998,136	$ 570,000	7873127246	2023-04-17
3	MAYO 2023	$ 3,998,136	$ 530,900	7878361670	2023-05-10
4	JUNIO 2023	$ 3,998,136	$ 531,900	7881239983	2023-06-13
5	JULIO 2023	$ 3,998,136	$ 526,900	7885087452	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 3,998,136	$ 526,900	7888801709	2023-08-10
7	ADICIONALES AGOSTO 2023	$ 260,748	$ 526,900	7888801709	2023-08-10
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 3,998,136	$ 561,200	7892265382 - 7896162308	2023-09-11
9	OCTUBRE 2023	$ 3,998,136	$ 526,900	7896014848	2023-10-10
10	NOVIEMBRE 2023	$ 3,998,136	$ 526,900	7900460222	2023-11-14
11	DICIEMBRE 2023	$ 2,438,882	$ 526,900	7904401972	2023-12-14
12	DICIEMBRE 2023	$ 1,559,254	$ 526,900	7904401972	2023-12-14
13	ENERO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7908193592	2024-01-22
14	FEBRERO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7912795599	2024-02-16
15	MARZO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7915993448	2024-03-06
16	ABRIL 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7918295271	2024-04-03
17	MAYO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7921445525	2024-05-09
18	JUNIO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7926120675	2024-06-17
19	JULIO 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7930677269	2024-07-12
20	ADICIONALES JULIO 2024	$ 521,496	$ 526,900	7930677269	2024-07-12
21	AGOSTO 2024	$ 3,998,136	$ 595,600	7934300372	2024-08-16
22	SEPTIEMBRE 2024	$ 3,998,136	$ 526,900	7938405780	2024-09-09

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,311,304	$ 75,291,985	$ 73,291,917	$ 2,000,068

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA QUIMICA 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:** 2024-09-01 **Hasta:** 2024-09-30

	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	Se desarrollaron intervenciones desde el proyecto de Autorregulación de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formatos Fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider de linea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
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	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder de la líder de la linea seguridad química y el programa de autorregulación de la localidades asignadas

6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Se desarrollaron intervenciones desde el proyecto de Autorregulación de perfil profesional en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documentada	Desarrollo de activiades de archivo y pre-auditoria del mes correspondiente	Soportes debidamente organizados para procesos de auditoria del mes correspondiente
8	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	Realizar obligaciones asignadas	Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible

Observaciones:
ADRES REVISADO ERIKA ORTEGA.

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.

Carolina Salcos R

Firma del Contratista

C.C. 1,018,422,114 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30	
FIRMA:		
REVISADO POR:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ	

Cuenta de cobro 011 - 2024

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

DEBE A:

ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ
C.C. 1.018.422.114 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 4042 2023** correspondiente del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA QUÍMICA 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,

Carolina Salas R

ANDREA CAROLINA SALAS RODRÍGUEZ
C.C. 1.018.422.114 de Bogotá
Teléfono: 314 8795383
Dirección: Transversal 4A # 14 - 22 Sibaté
Correo electrónico:andrec.salas@gmail.com
Cuenta de ahorros N°. 0294126503 Banco BBVA

Fecha: 30/09/2024

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018422114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRSV 4A N14 22	TELÉFONO:	7250470
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7938405780		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		900852191

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 0	$ 255.900	$ 1.000	$ 256.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 1.000**	**$ 256.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 800	$ 0	$ 200.000	$ 800	$ 0	$ 200.800
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 800**	**$ 0**	**$ 200.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 200	$ 0	$ 39.200
SUBTOTALES:									**$ 39.000**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 39.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 32.000	$ 200	$ 32.200
SUBTOTALES:			**$ 32.000**	**$ 200**	**$ 32.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018422114	SALAS RODRIGUEZ ANDREA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.949.472				NO								01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.599.255	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.599.255	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.599.255	$ 101842211	$ 39.000	30	$ 1.599.255	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 529.100

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018422114
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SIBATE	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	TRSV 4A N14 22	TELÉFONO:	7250470
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7938405780	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: agosto AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	900852191		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

Planilla Pagada SOI

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 200.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 200.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 32.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 32.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 39.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 39.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 526.900**
VALOR MORA:	**$ 2.200**
TOTAL PAGADO:	**$ 529.100**

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$529.100,00

9 sep, 2024–7:39:13 AM

Producto o servicio	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisa SOI ACH
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *6503
Código de confirmación (CUS)	900852191
IP	0.0.0.0

Volver al comercio

Imprimir comprobante