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 4672 2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista:	ANGELA MARCELA RINCON BAQUERO	C.C.	1.018.446.218	de:	Bogota D.C
Fecha Inicio:	2023-03-27	Fecha Terminación inicial:	2023-04-26	Valor Mensual:	$ 4.613.064
Valor a cobrar:	$ 4.613.064				

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	$ 6.916.596	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 4.613.064	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 4.613.064	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 4.613.064	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 6.920.596	2562	2024-08-01	2024-08-31
17	$ 4.613.064	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	MARZO 2023	$ 626.775	$ 620.700	65961682-66114488	2023-03-07
2	ABRIL 2023	$ 4.613.064	$ 538.800	66877339	2023-04-10
3	MAYO 2023	$ 4.613.064	$ 574.500	67692220	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 4.613.064	$ 585.700	68435797	2023-06-13
5	JULIO 2023	$ 4.613.064	$ 574.500	69296477	2023-07-12
6	AGOSTO 2023	$ 4.613.064	$ 574.500	70033034	2023-08-11
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 574.500	70161181	2023-09-06
8	OCTUBRE 2023	$ 4.613.064	$ 574.500	70929009	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 4.613.064	$ 585.700	72141659	2023-11-07
10	DICIEMBRE 2023	$ 2.807.838	$ 585.700	73169810	2023-12-11
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.805.226	$ 585.700	73169810	2023-12-11
12	ENERO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	73942474	2024-01-12
13	FEBRERO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	74029446	2024-02-06
14	MARZO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	74749059	2024-02-13
15	ABRIL 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	75510256	2024-04-08
16	MAYO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	76361736	2024-05-02
17	JUNIO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	77158420	2024-06-04
18	JULIO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	77908520	2024-07-02
19	AGOSTO 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	78740509	2024-08-12
20	SEPTIEMBRE 2024	$ 4.613.064	$ 585.700	79490348	2024-09-05

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.311.304	$ 86.031.530	$ 83.661.927	$ 2.369.603

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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"

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	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	Realizar asistencia técnicas a 36 IPS públicas y privadas de la subred en temas de valoración integral de la primera infancia y atención en sala ERA	Actas, listado de asistencia e instrumentos diligenciados
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar las actividades acordadas según cronograma	Cronograma del mes
3	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.	Asistencia y participación en reunion equipo Programas y acciones, Articulación con gestion del riesgo, Gobernanza, VSP y Espacio de Vida para verificar barreras de acceso en la atencion a niños y niñas	Actas, listado de asistencia y pantallazos de las reuniones virtuales
4	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	Desarrollar las actividades del proceso de primera infancia de acuerdo a los diferentes estandares de calidad, al igual queel diligenciamiento de los formatos utilizados	Acta y listado de asistencia y formatos utilizados en el proceso de atención enprimera infancia
5	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.	Realizar lectura permanente de los lineamientos técnicos dispuestos desde la SDS	Acciones desarrolladas
6	6 Realizar procesos de asistencia tecnica desde los diferentes procesos del plan de intervenciones colectivas conforme a su saber diciplinar y profesional, en funcion de los requerimientos de los entornos y procesod transversales.	Realizar de Asistencia tecnica en las IPS publicas y privadas en temas dirigidos a la atención de la primera infancia e infancia	Actas, listado de asistencia y pantallazos de las reuniones virtuales
7	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 la revisión de bases de vigilancia epidemiológica en la notificación de la atención en Sala ERA	Informes enviados a SDS, diligenciamiento tablero de congtrol yplan de acción
8	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	Participación en reuniones comunitarias e institucionales convocadas para el desarrollo de las acciones del proceso	Acta y listado de asistencia en reunión
9	9. Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Realizar seguimiento a la notificación de los eventos de interes en salud pública enprimera infancia	Informes enviados a SDS, diligenciamiento tablero de congtrol yplan de acción

10	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.	Participacion Asistencia tecnica SDS Virtual	Acta y listado de asistencia en reunión con sds
11	11. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Realizar las acciones de gestión documental de acuerdo a la normatividad vigente	Acta y listado de asistencia en reunión con sds, archivo documental organizado y de acuerdo a los estandares establecidos
12	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	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Actas, listado de asistencia

Observaciones: SJ otr sud

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.

Angela H. Rincón B

Firma del Contratista

C.C. 1.018.446.218 de Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	REFERENTE GPAISP
FIRMA:	

Cuenta de cobro 010 - 2024

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

ANGELA MARCELA RINCÓN BAQUERO
C.C. 1.018.446.218 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS ($4.613.064)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 4672 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERÍA 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,

Angela M. Rincón B

Ángela Marcela Rincón Baqueo
C.C.1.018.446.218 de Bogotá
Teléfono: 3244883620
Dirección: Transversal 4 # 43-39 Edificio Bernina Apto 902
Correo electrónico: angelarinconb786@gmail.com
Cuenta de Ahorros No 457070133378 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2024

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	1018446218	ANGELA MARCELA RINCON BAQUERO	Transversal 4 # 43-39 Edificio Bernina Apto [illegible]	3244883620	ANGELAM1501@HOTMAIL.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	05/09/2024	79490348	$585.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	232.100	0		0		0	0	0	0	232.100	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	297.100	0	0	0	0	0	0		297.100	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	45.300				45.300	0	0	45.300			453	45.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.200	0	0	11.200	1

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	232.100	232.100
Pensión	1	297.100	297.100
Riesgos Laborales	1	45.300	45.300
CCF	1	11.200	11.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	585.700	585.700

Este documento está certificado como PI-VASC en el sistema de Compensar. Cualquier reformato

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	1018446218	ANGELA MARCELA RINCON BAQUERO	Transversal 4 # 43-39 Edificio Bernina Apto 202	3244883620	ANGELAM1501@HOTMAIL.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
2024-08	2024-08	I	05/09/2024	79490348	$585.700

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	Cod. 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	1018446218	RINCON BAQUERO ANGELA MARCELA	59	0			N																	25-14	1.856.425	297.100	0	0	0	0	EPS005	1.856.425	232.100	14-23	1.856.425	3	45.300	CCF24	1.856.425	11.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está autorizado como PAGADO con cargo de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
891857022

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
04/09/2024

Número de aprobación
00857022

Dirección IP
186.31.184.57

Valor transacción
$ 585.700,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	1018446218

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA