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 3554 2023	**C.D.P. No.:**	519
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:	BELLO HORIZONTE		
Nombre del Contratista:	FLOR JANETH MUÑOZ REYES	**C.C.**	51.913.523 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-03-06	**Fecha Terminación inicial:**	2023-03-26
Valor Mensual:	$ 2.460.448	**Valor a cobrar:**	$ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.299.448	701	2023-03-27	2023-04-26
2	$ 2.794.748	1161	2023-04-27	2023-05-26
3	$ 1.163.364	1520	2023-05-27	2023-06-10
4	$ 1.644.756	1715	2023-06-11	2023-08-10
5	$ 5.161.592	2106	2023-08-11	2023-09-02
6	$ 2.473.820	2800	2023-09-03	2023-10-02
7	$ 2.460.448	3417	2023-10-03	2023-11-02
8	$ 1.668.966	3850	2023-11-03	2023-12-02
9	$ 1.496.269	4129	2023-12-03	2024-02-15
10	$ 2.628.935	211		
11	$ 2.059.288	399		
12	$ 2.460.448	489	2024-02-16	2024-03-15
13	$ 3.690.672	892	2024-03-16	2024-04-30
14	$ 2.460.448	1322	2024-05-01	2024-05-31
15	$ 2.460.448	1712	2024-06-01	2024-06-30
16	$ 2.460.448	2248	2024-07-01	2024-07-31
17	$ 3.691.672	2562	2024-08-01	2024-09-15
18	$ 2.460.448	3170	2024-09-16	2024-10-15
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	$ 1.612.113			
2	MARZO 2023	$ 334.300			
3	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1053794321	2023-04-03
4	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1054755182	2023-05-11
5	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1055426462	2023-06-09
6	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056168646	2023-07-13
7	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056169644	2023-08-09
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1056768596	2023-09-11
9	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1057478691	2023-10-11
10	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	1058209930	2023-11-10
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.526.269	$ 358.900	1059744479	2023-12-13
12	DICIEMBRE 2023	$ 934.179	$ 358.900	1059744479	2023-12-13
13	ENERO 2024	$ 2.460.448	$ 358.900	1060676558	2024-01-20
14	FEBRERO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1061483491	2024-02-15
15	MARZO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1062425598	2024-03-20
16	ABRIL 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1063119022	2024-04-19
17	MAYO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1063903143	2024-05-22
18	JUNIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1064453673	2024-06-14
19	JULIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1065087917	2024-07-11
20	AGOSTO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1065940560	2024-08-16
21	SEPTIEMBRE 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	1066381771	2024-09-06

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.992.855	$ 47.529.073	$ 46.234.477	$ 1.294.596

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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	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.	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Cronograma mensual.	MEDIO MAGNETICO
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	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizazdas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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.	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizazdas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
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 marco primera infancia	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
6	Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual. Familiar y colectivo, desde su perfil técnico. Y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Asistencias tecnicas programas con las IPS priorizadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual. Familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos	Actas y listados de asistencias tecnicas y reuniones programas en cumplimiento a los lineamientos dados desde nivel central.	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

8	Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizazdas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
9	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Actas de reunión y listados de asistencia que evidencien las acciones realizadas	MEDIO MAGNETICO Y FISICO

Observaciones: S.J con Sust

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.

Flor Muñoz

Firma del Contratista

C.C. 51.913.523 **de** BOGOTÁ

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 ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
FLOR JANETH MUÑOZ REYES
C.C. 51.913.523 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

($2.460.448)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3554 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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,

Flor Muñoz

FLOR JANETH MUÑOZ REYES
C.C. 51.913.523 de Bogotá
Teléfono: 3114980655
Dirección: CL 21 SUR 68 17
Correo electrónico: Munozflorjaneth312@gmail.com
Cuenta de ahorros No.488436494071 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-06, 08:27:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066381771

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810817107

PAGADO 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FLOR JANETH MUNOZ REYES		
Documento	CC51913523	**Dirección**	CR 5 #12 - 97 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114980655
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 51913523	FLOR JANETH MUÑOZ REYES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

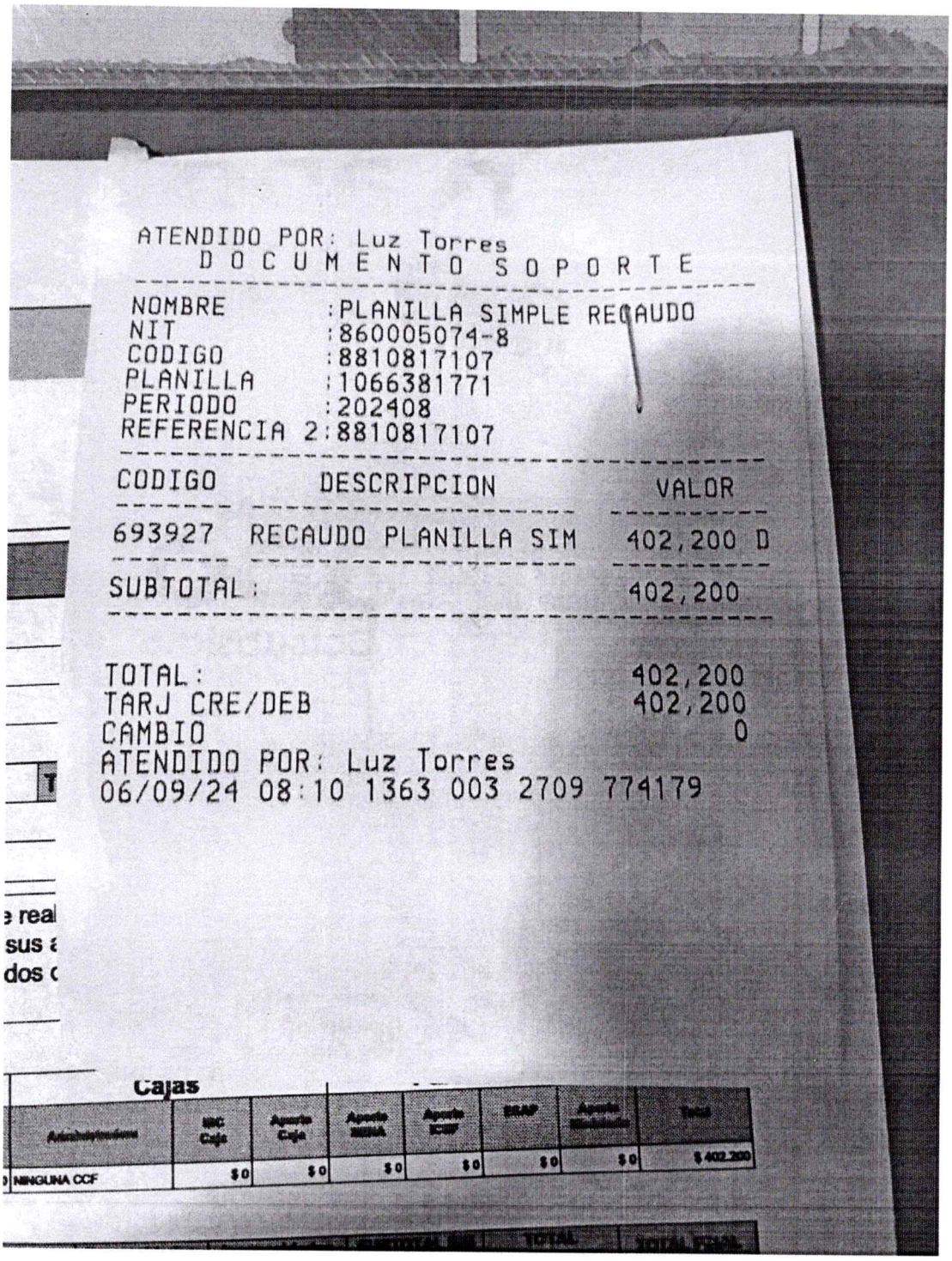
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Flor
Ayer a la(s) 7:20 AM



ATENDIDO POR: Luz Torres
D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE :PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT :860005074-8
CODIGO :8810817107
PLANILLA :1066381771
PERIODO :202408
REFERENCIA 2:8810817107

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR
693927	RECAUDO PLANILLA SIM	402,200 D

SUBTOTAL: 402,200

TOTAL: 402,200
TARJ CRE/DEB 402,200
CAMBIO 0
ATENDIDO POR: Luz Torres
06/09/24 08:10 1363 003 2709 774179

Cajas

	NBC Caja	Aporte Caja	Aporte [illegible]	Aporte [illegible]	ERAP	Aporte [illegible]	Total
NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ 402.200