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 3364 2023	**C.D.P. No.:**	244
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:	STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO	**C.C.**	1.023.026.281 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2023-02-13	**Fecha Terminación inicial:**	2023-03-15
Valor Mensual:	$ 2.460.448	**Valor a cobrar:**	$ 2.460.448

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.399.184	701	2023-03-16	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	$ 1.475.679	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				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2023	$ 1.374.670			
2	MARZO 2023	$ 1.987.023	$ 358.900	65908202	2023-03-01
3	MARZO 2023	$ 334.300	$ 358.900	65908202	2023-03-01
4	ABRIL 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	66716539	2023-04-03
5	MAYO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	67688796	2023-05-09
6	JUNIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	68495898	2023-06-09
7	JULIO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	69258611	2023-07-11
8	AGOSTO 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	70030686	2023-08-10
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	70799224	2023-09-08
10	OCTUBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	71584277	2023-10-10
11	NOVIEMBRE 2023	$ 2.460.448	$ 358.900	72370485	2023-11-10
12	DICIEMBRE 2023	$ 1.526.269	$ 358.900	73239785	2023-12-13
13	DICIEMBRE 2023	$ 934.179	$ 358.900	73239785	2023-12-13
14	ENERO 2024	$ 2.460.448	$ 358.900	74084619	2024-01-22
15	FEBRERO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	74789605	2024-02-15
16	MARZO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	75714534	2024-03-20
17	ABRIL 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	76445906	2024-04-19
18	MAYO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	77269145	2024-05-23
19	JUNIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	77905939	2024-06-14
20	JULIO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	78658164	2024-07-12
21	AGOSTO 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	79506482	2024-08-16
22	SEPTIEMBRE 2024	$ 2.460.448	$ 402.200	80063035	2024-09-06

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.835.986	$ 49.278.653	$ 47.984.057	$ 1.294.596

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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.	Realizar actividades segun lineamiento vigente, generando un producto entregable de cada una de las actividades	Actas de asistencia tecnica Envio de productos por correo electronico
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Envio de plan de accion de actividades desarrolladas y diligenciamiento del cronograma en drive	Correo electronico, 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.	Presentar de manera adecuada productos generados de cada actividad realizada según lineamiento vigente	Actas de asistencia tecnica Envio de productos por correo electronico
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.	Realizar actividades administrativas de apoyo a la gestión según contingencia	Reporte por correo electronico
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.	Apropiacion conceptual de lineamiento en vigencia	Acta
6	Digitar la información, depurar, administrar y consolidar las bases de datos, documentos e informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad.	Envió de informes mensuales al líder de localidad de dosis administradas y extranjeros, cruce de movimiento de biológicos, tablero de control de IPS y modalidad extramural. Con cumplimiento de indicadores de calidad.	Envio por correo electronico a lideres de localidad
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Almacenar de manera ordenada productos de actividades desarrolladas y entregadas mensualmente	Carpetas con soportes de actas de asistencia tecnica
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 actividades administrativas de apoyo a la gestión	Reporte por correo electronico

Observaciones: S.S ok

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.

STEVEN MERCHAN C.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.026.281 **de** BOGOTA

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

Cuenta de cobro 010 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO
C.C. 1.023.026.281 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 3364 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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,

STEVEN MERCHAN C.

STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO
C.C. 1.023.026.281 DE BOGOTA
Teléfono: 3102528649
Dirección: CL 95B SUR 14B 09
Correo electrónico: smerchan.srco@gmail.com
Cuenta de ahorros No. 0550488412847714 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	1023026281	STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO	CL 95B SUR 14B 11	7503510	smerchan.srco@gmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	06/09/2024	80063035	$402.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

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
CC	1023026281	STEVEN MAURICIO MERCHAN CARRILLO	CL 95B SUR 14B 11	7503510	smerchan.srco@gmail.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	06/09/2024	80063035	$402.200

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	Enviado	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	CC	1023026281	MERCHAN CARRILLO STEVEN MAURICIO	59	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-7	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
894538807

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
05/09/2024

Número de aprobación
00538807

Dirección IP
181.56.89.180

Valor transacción
$ 402.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.32	CC	1023026281

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

DAVIVIENDA