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 4984 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:	INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA	**C.C.**	52.446.531 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2023-03-28	**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	$ 6.141.585	1161	2023-04-27	2023-05-26
2	$ 3.199.859	1520	2023-05-27	2023-06-10
3	$ 3.906.111	1715	2023-06-11	2023-08-10
4	$ 12.530.501	2106	2023-08-11	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	$ 5.187.447	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	$ 3.515.973	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	$ 6.243.426	211		
10	$ 4.890.578	399		
11	$ 5.843.288	489	2024-02-16	2024-03-15
12	$ 8.764.932	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	$ 5.843.288	3170	2024-09-16	2024-10-15

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	28-31 MARZO 2023	$ 571.626	$ 492.500	65644894	2023-03-01
2	ABRIL 2023	$ 5.843.288	$ 530.100	66893078	2023-04-10
3	MAYO 2023	$ 5.843.288	$ 845.400	67688828	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$ 5.843.288	$ 774.700	68536688	2023-06-13
5	ADICIONALES MAYO 2023	$ 222.299	$ 845.400	67688828	2023-05-09
6	JULIO 2023	$ 5.843.288	$ 799.300	69296293	2023-07-12
7	AGOSTO 2023	$ 5.843.288	$ 770.000	70030480	2023-08-10
8	SEPTIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 770.000	70204616	2023-09-11
9	OCTUBRE 2023	$ 5.843.288	$ 770.000	70984324	2023-10-10
10	NOVIEMBRE 2023	$ 5.843.288	$ 770.000	71761688	2023-11-14
11	DICIEMBRE 2023	$ 3.545.973	$ 770.000	72527420	2023-12-13
12	DICIEMBRE 2023	$ 2.297.315	$ 770.000	72527420	2023-12-13
13	ENERO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	73329003	2024-01-19
14	FEBRERO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	74070270	2024-02-14
15	MARZO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	74826031	2024-03-21
16	ABRIL 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	75565024	2024-04-19
17	MAYO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	76407155	2024-05-08
18	JUNIO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	77214346	2024-06-04
19	JULIO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	77970071	2024-07-08
20	AGOSTO 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	78785350	2024-08-05
21	SEPTIEMBRE 2024	$ 5.843.288	$ 770.000	79530721	2024-09-09

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.886.120	$ 108.967.237	$ 105.973.109	$ 2.994.128

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA ESPECIALISTA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE NTERVENCIONES 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.	Desarrollo de actividades como lider operativo de la linea de intervencion Alimentos Sanos y Seguros dentro la unidad de vigilancia sanitaria.	Productos realizados como lider operativo lineamientos mes de septiembre 2024. en medio fisico y magnetico.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizacion de cronograma de las actividades a desarrollar del mes de septiembre 2024	Soporte en medio magnetico o fisico
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	Desarrollo de actividades de planeacion y seguimiento tecnico de los funcionarios en el mes de septiembre 2024 , materializado en el envio de metas al equipo de trabajo, recepcion de trabajo y revision de los soportes o actas de las diferentes intervenciones, seguimientos en campo de funcionarios y las demas actividades que requiera la coordinacion.	Formatos fisicos de actas de reunion, reinduccion y planeacion al equipo operativo, seguimientos retrospectivos y concurrentes y archivos en medio magnetico producto de la informacion.
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.	Realizacion de las actividades inherentes al objeto del contrato como lider operativo con el fin de garantizar la calidad de los planes de mejoramiento continuo	Planes de mejoramiento documentados e implementados de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluacion de los equipos operativos.
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.	Desarrollo de actividades como lider operativo de la linea de intervencion Alimentos Sanos y Seguros dentro la unidad de vigilancia sanitaria.	Productos realizados como lider operativo lineamientos mes de septiembre 2024. en medio fisico y magnetico.

6	Realizar las visitas de inspección. Vigilancia y control, desde su perfil. 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 lineas 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	Apoyo tecnico a perfiles de la linea de alimentos sanos y seguros y seguimiento de las actividades desasrrolladas por el equipo.	Soportes de seguimiento.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Garantizar el archivo digital de las actad de las diferentes intervenciones realizadas por el equipo.	Drive de scaner mes de septiembre 2024
8	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión.	Desarrollo de actividades como lider operativo de la linea de intervencion Alimentos Sanos y Seguros dentro la unidad de vigilancia sanitaria.	Productos realizados como lider operativo lineamientos mes de septiembre 2024. en medio fisico y magnetico.

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.

Ingrid Ortega.
Firma del Contratista

C.C. 52.446.531 **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:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ	

Cuenta de cobro 010 - 2024

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

DEBE A:

INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA

C.C. 52.446.531 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 4984 2023** correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA 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:

Ingrid Ortega.

INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA
C.C. 52.446.531 de Bogotá
Teléfono: 3118000676
Dirección: Diagonal 33A sur 8 21 este
Correo electrónico: ingrithortega79@gmail.com
Cuenta de ahorros N° 0550008400744572 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	52446531	INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA	DG 32D SUR 8 21 ESTE	3118000676	ingrithortega79@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79530721	$770.000	

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	292.200	0		0		0	0	0	0	292.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	374.000	0	0	0	0	0	0		374.000	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	57.000				57.000	0	0	57.000			570	57.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	46.800	0	0	46.800	1

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	292.200	292.200
Pensión	1	374.000	374.000
Riesgos Laborales	1	57.000	57.000
CCF	1	46.800	46.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	770.000	770.000

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	52446531	INGRID ISABEL ORTEGA CASTAÑEDA	DG 32D SUR 8 21 ESTE	3118000676	ingrithortega79@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	09/09/2024	79530721	$770.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. 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	Clave de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52446531	ORTEGA CASTAÑEDA INGRID ISABEL	59	0			N																	230201	2.337.320	374.000	0	0	0	0	EPS008	2.337.320	292.200	14-7	2.337.320	3	57.000	CCF24	2.337.320	46.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Gmail

Ingrid Ortega <ingrithortega79@gmail.com>

Fwd: PSE Transacción Aprobada - CUS 898993503

1 mensaje

Ingrid Isabel Ortega Castañeda <ingrith_ortega@hotmail.com> 8 de septiembre de 2024, 22:21
Para: ingrithortega79@gmail.com

---------- Mensaje reenviado ----------
De: serviciopse@achcolombia.com.co
Fecha: 7 sept 2024 5:26 p. m.
Asunto: PSE Transacción Aprobada - CUS 898993503
Para: ingrith_ortega@hotmail.com
Cc:



¡Hola, ORTEGA CASTAÑEDA INGRID ISABEL!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 898993503
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 770.000
Fecha de Transacción: 07/09/2024