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 3440 2023	C.D.P. No.:	244
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - ENTORNO HOGAR		
Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO		
Nombre del Contratista:	JENNY ANDREA ALMANZA CORTES	C.C.	1.026.278.014 de: Bogota
Fecha Inicio:	2023-02-10	Fecha Terminación Inicial:	2023-03-15
Valor Mensual:	$ 1.845.152	Valor a cobrar:	$ 1.845.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.549.184	701	2023-03-16	2023-04-26
2	$ 2.095.852	1161	2023-04-27	2023-05-26
3	$ 872.436	1520	2023-05-27	2023-06-10
4	$ 1.233.444	1715	2023-06-11	2023-08-10
5	$ 3.870.808	2106	2023-08-11	2023-09-02
6	$ 1.855.180	2800	2023-09-03	2023-10-02
7	$ 1.845.152	3417	2023-10-03	2023-11-02
8	$ 1.171.590	3850	2023-11-03	2023-12-02
9	$ 1.127.091	4129	2023-12-03	2024-02-15
10	$ 1.971.505	211		
11	$ 1.544.312	399		
12	$ 1.845.152	489	2024-02-16	2024-03-15
13	$ 4.068.568	892	2024-03-16	2024-04-30
14	$ 2.725.152	1322	2024-05-01	2024-05-31
15	$ 1.845.152	1712	2024-06-01	2024-06-30
16	$ 1.845.152	2248	2024-07-01	2024-07-31
17	$ 2.768.728	2562	2024-08-01	2024-09-15
18	$ 1.845.152	3170	2024-09-16	2024-10-15
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO 2023	$ 1.030.920	certificado	certificado	certificado
2	MARZO 2023	$ 1.490.148	$ 216.600	9447955584	2023-03-07
3	MARZO 2023	$ 250.700	$ 215.400	9447955584	2023-03-07
4	ABRIL 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9448419323	2023-04-05
5	MAYO 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9449709661	2023-05-10
6	JUNIO 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9451186513	2023-06-13
7	JULIO 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9452432583	2023-07-14
8	AGOSTO 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9453782913	2023-08-10
9	SEPTIEMBRE 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9455107333	2023-09-11
10	OCTUBRE 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9456466996	2023-10-11
11	NOVIEMBRE 2023	$ 1.845.152	$ 358.900	9457776876	2023-11-14
12	DICIEMBRE 2023	$ 1.157.091	$ 358.900	9459126962	2023-12-13
13	DICIEMBRE 2023	$ 688.061	$ 358.900	9459126962	2023-12-13
14	ENERO 2024	$ 1.845.152	$ 358.900	9460739636	2024-01-22
15	ENERO ADICIONALES 2024	$ 718.702	$ 358.900	9460739636	2024-01-22
16	FEBRERO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9461810734	2024-02-16
17	FEBRERO ADICIONALES 2024	$ 718.702	$ 402.200	9461810734	2024-02-16
18	MARZO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9463144810	2024-03-20
19	ABRIL 2024	$ 1.764.928	$ 402.200	9464510192	2024-04-19
20	MARZO ADICIONALES 2024	$ 718.702	$ 402.200	9463144810	2024-03-20
21	ABRIL 2024	$ 80.224	$ 402.200	9464510192	2024-04-19
22	MAYO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9465853887	2024-05-23
23	JUNIO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9467340065	2024-06-14
24	JULIO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9468794574	2024-07-15
25	AGOSTO 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9470144160	2024-08-16
26	SEPTIEMBRE 2024	$ 1.845.152	$ 402.200	9471472549	2024-09-09

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.069.338	$ 39.148.948	$ 38.140.610	$ 1.008.338

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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.	Apoyo en labores asignadas por Líder del Componente	Drive
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas	Drive y soportes físicos
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	presentacion del seguimiento de actividades, cronograma y preaditoria	Fisico entregado a técnico administrativo
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.	alistamiento y definicion de territorio para la avanzda	Drive
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.	acercamiento al territorio y gestion con lideres comunitarios y actores intersectoriales	plan de accion, directorio de lideres comunitarios,matriz para el abordaje territorial de avanzada
6	Digitar la información conforme a las fichas, formatos, documentos, bases e informes generados de las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad.	avanzada territorial producto 97	plan de accion, directorio de lideres comunitarios,matriz para el abordaje territorial de avanzada
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Verificacion de propiedades horizontales	plan de accion, directorio de lideres comunitarios,matriz para el abordaje territorial de avanzada
8	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión.	Apoyo a las obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	plan de accion, directorio de lideres comunitarios,matriz para el abordaje territorial de avanzada

Observaciones:

OK revisado Adres / Polvicia Costo

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.

Jenny Amaya

Firma del Contratista

C.C. 1.026.278.014 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30
FIRMA:	
REVISADO POR:	SANDRA YANNETH CONTRERAS PEÑALOSA

Cuenta de cobro 014 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JENNY ANDREA ALMANZA CORTES
C.C. 1.026.278.014 de Bogota

LA SUMA DE:

UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS ($ 1.845.152)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. **PS 3440 2023** correspondientes del 01 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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,

Jenny Almanza

JENNY ANDREA ALMANZA CORTES
C.C. 1.026.278.014 de Bogota
Teléfono: 3108122351
Dirección: CL 60 A SUR 23 B 12
Correo electrónico: jennyalmanza.subredco@gmail.com
Cuenta ahorros No.24096844221 Banco Caja Social

Fecha: 30/09/2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026278014		ALMANZA CORTES JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 N17-74	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	900195264	9471472549	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	$403,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$800	$0	$208,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$208,000	$800	$0	$208,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$200	$0	$31,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$200	$0	$31,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$600	$0	$163,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$600	$0	$163,100
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$1,600**	**$0**	**$403,800**

2024/09/08 04:39 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026278014		ALMANZA CORTES JENNY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 13 N17-74	BOGOTA BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	900195264	9471472549	I	2024/09/04	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	5	$403,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1026278014	ALMANZA JENNY	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afillados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuniquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
8 septiembre 2024 4:34 pm

DIRECCIÓN IP. 186.112.54.252

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII4252329848017527

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
7527DJC7

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$403.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9471472549
FECHA DE LA SOLICITUD	8 septiembre 2024
REFERENCIA 1	186.112.54.252
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1026278014
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	900195264
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9471472549
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *******4221