Cuenta de cobro 05-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE ESE

DEBE A:

JENIFER MUÑOZ OSORIO
C.C1023900490 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CATORCE MIL SETENTA Y OCHO PESOS
($ 2.014.078)

Por concepto de:

- **Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5596 2021 correspondiente de 04 al 31 de Mayo de 2021**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LASUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Jenifer Muñoz Osorio

JENIFER MUÑOZ OSORIO
C.C. 1023900490 de Bogotá
Teléfono: 3057526019 Dirección: CL 54 C SUR 100 24
No Cuenta 702-947887-76 Ahorros Bancolombia

Fecha: 31/MAYO /2021

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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5596 2021	**C.D.P. No.:**	1156	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
Nombre del Contratista:	JENIFER MUÑOZ OSORIO	**C.C.**	1,023,900,490	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-05-04	**Fecha Terminación incial:**	2021-06-03	**Valor Mensual:**	$ 2,232,442
Valor a cobrar:	$ 2,014,078				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2,014,078	$ 281,200	1036919525-PLANILLA MES ABRIL
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2,232,472	$ 2,232,472	$ 2,014,078	$ 218,394

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN 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:** 2021-05-04 **Hasta:** 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	EJECUCIONES DE ACTIVIDADES DE IVC, OPERATIVOS Y MUESTREOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES, EJECUCION DE OPERATIVOS DE ESPACIO PUBLICO	ACTAS DE IVC DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL, OPERATIVOS Y MUESTREOS DE LOS PUNTOS CRITICOS INTERVENIDOS	ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS ACORDE AL TIPO DE ESTABLECIMIENTO Y ACTIVIDAD
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	EJECUCION DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS DE ACUERDO A CENSO	DILIGENCIAMIENTO DE CRONOGRAMA
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	VERIFICACION DE PRODUCTOS PRE AUDITORIA	ACTAS REVISADAS SIN HALLAZGOS DE RECHAZO
5	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, 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 que hagan parte de la relación contraactual entre la subred y el Fondo Financiero-SDS.	IVC A CAFETERIAS, PANADERIAS, FRUTERIAS, EXPENDIOS MINORISTAS, EXPENDIOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS, DEPOSITOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, SUPERMERCADOS	ACTAS DE IVC DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS
6	. Verificar el cumplimiento de lo establecido en la normatividad o legislación sanitaria disponible o existente y según el tipo de establecimiento objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes lineas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental.	ACTIVIDADES DE IVC ACORDE A LA NORMA SANITARIA LEGAL APLICABLE	ACTAS DE IVC DILIGENCIADAS ACORDE A LA NORMA SANITARIA LEGAL APLICABLE
7	Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo FinancieroSDS	LECTURA Y APROPIACION DE LOS LINEAMIENTOS TECNICOS ENVIADOS DESDE NIVEL CENTRAL PARA LA VIGENCIA	EJECUCION DE ACTIVIDADES ACORDE CON LINEAMIENTOS
8	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	N/A	N/A
9	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.	N/A	N/A

10	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	N/A	N/A
11	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	N/A	N/A
12	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	REPORTAR HALLAZGOS DE PRODUCTOS QUE SE ENCUENTREN EN ALERTA SANITARIA POR PARTE DEL INVIMA	ACTA DE APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD A PRODUCTO
13	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación	ENTREGA DE ACTAS DILIGENCIADAS Y FIRMADAS DE ACUERDO A PROGRAMACION CON LIDER OPERATIVO	DRIVE ENTREGA DE TRABAJO
14	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	ENTREGA DE ACTAS DILIGENCIADAS Y FIRMADAS CON CALIDAD	ACTAS ENTREGADAS CON CALIDAD
15	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	N/A	N/A
16	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	VERIFICACION DE METAS ENTREGADAS AL INICIO DE MES	ARCHIVO CON METAS ASIGNADAS
17	Participar en las asistencias técnicas convocadas.	ASISTENCIA A REUNIONES CITADAS POR NIVEL CENTRAL	FIRMA DE ACTA REUNION
18	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	VERIFICACION DE ACTAS ENTREGADAS DURANTE EL MES PARA AUDITORIA	ACTAS REVISADAS SIN INCONSISTENCIAS
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	RESPUESTAS DE SOLICITUDES A CORREO ELECTRONICO CORRESPONDENCIA	ARCHIVO WORD O ACTA ESCANEADA ENVIADA A CORREO CORRESPONDENCIA
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	ENTREGA DE PRODUCTOS CON LA CALIDAD Y ACORDE A TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LIDER OPERATIVO	DRIVE DE ENTREGA DE TRABAJO Y DE INCONSISTENCIAS
21	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	ASISTIR A REUNIONES CITADAS POR LA SUBRED	FIRMA DE ACTA REUNION
22	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	ENTREGA DE ACTAS A LIDER OPERATIVO CON EL FIN DE SER DIGITADO Y ALMACENADO	DRIVE DE ENTREGA DE TRABAJO
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	EJECUCION DE ACTIVIDADES DESIGNADAS POR COORDINACION VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL	FORMATOS DILIGENCIADOS DE LA INTERVENCION REALIZADA
24	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.		

Observaciones:ARL SURA	Jennifer Munoz Osorio
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**Firma del Contratista** **C.C.** 1,023,900,490 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ C.C 1.030.526.487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PENUELA PEREZ CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 24 REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Javier Ricardo Peñuela Perez
Médico Veterinario y Zt.
Esp. Sanidad Animal
T.P. 0067 R.U.S.M

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
1023900490	281.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 8 3 5 8 1 8 0 8 0

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: Simple

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 04

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083 V2

443 20210508 15:49 SC1470 LINEA A
VR PAGADO: 281,200.00
NOMBRE:SIMPLE
CLAVE:8835818080
ID:1023900490
Fecha Aplicación:20210510 PIN:154943
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se acepta reclamo.

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 08:39:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036919525

Período Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8835818080

PAGADO 10/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENIFER MUNOZ OSORIO		
Documento	CC1023900490	**Dirección**	CRA 2 A ESTE # 28 36 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7336842
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 1023900490	JENIFER MUÑOZ OSORIO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CARGUE DE CUENTA SECOP II C ONTRATO PS 2167-2019

JENIFER MUÑOZ OSORIO

CUENTA ABRIL

