Cuenta de cobro 007 - 2021

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

FELIPE DE JESUS GONZALEZ TORRES
C.C. 79762589 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**Tres millones quinientos cuarenta y ocho mil ochocientos ochenta pesos**

**($3,548,880)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS4879 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de OCTUBRE de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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.

**Cordialmente,**

FELIPE DE JESUS GONZALEZ TORRES
C.C. 79762589
Teléfono: 3183817205 Dirección: CL 78 66 52
Cuenta de ahorros No. 0550004800375067 Davivienda

Fecha: 31/OCTUBRE /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 4879 DEL 2021 | **C.D.P. No.:** | 1156 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SUBRED CENTRO ORIENTE |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | FELIPE DE JESUS GONZALEZ TORRES | **C.C.** | 79.762.589 | **de:** | BOGOTA | | |
| **Fecha Inicio:** | 2021-04-26 | **Fecha Terminación incial:** | 2021-05-14 | **Valor Mensual:** | $ 3.627.744 | **Valor a cobrar:** | $ 3.548.880 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.627.744 | 1535 | 2021-06-04 | 2021-06-30 |
| 2 | $ 3.647.460 | 2111 | 2021-07-01 | 2021-07-31 |
| 3 | $ 3.548.880 | 2401 | 2021-08-01 | 2021-08-31 |
| 4 | $ 7.255.488 | 2670 | 2021-09-01 | 2021-10-31 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ABRIL | $ 611.196 | $ 281.200 | 9419821418 ABRIL 2021 |
| 2 | MAYO | $ 3.627.744 | $ 441.900 | 9419821578 MAYO 2021 |
| 3 | JUNIO | $ 3.627.744 | $ 449.000 | 9419825726 JUNIO 2021 |
| 4 | JULIO | $ 3.548.880 | $ 449.000 | 9420712019 JUNIO 2021 |
| 5 | AGOSTO | $ 3.548.880 | $ 449.000 | 9422982141 JULIO 2021 |
| 6 | SEPTIEMBRE | $ 3.548.880 | $ 449.000 | 9424191938 AGOSTO 2021 |
| 7 | OCTUBRE | $ 3.548.880 | $ 449.000 | 9425441949 SEPTIEMBRE 2021 |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.627.744 | $ 21.707.316 | $ 22.062.204 | -$ 354.888 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLAR LA ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

| | 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. | Se desarrollaron visitas de inspeccion,vigilanccia y control de perfil profesional en las localidades asiganadas | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 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 que rijan para el periodo de ejecución. | se presentaron las actas y formatos diligenciados corespondiente al mes | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud alimentandolo de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el lider de lalinea | censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud |
| 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 | apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 5 | Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas 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. | visitas de IVC 15 expendios de carne 6 autorizaciones , 8 vehiculos, 14 restaurantes operativos de alimentos y un operativo de carnes , plaza de a flores | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 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. | visitas de IVC 15 expendios de carne 6 autorizaciones e , 8 vehiculos, 14 restaurantes operativos de alimentos y un operativo de carnes , plaza de flores | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 7 | Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | apropiacion conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion | acta en poder del lider de la localidad asignada |
| 8 | Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | se realizo inspeccion, vigilancia y control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 9 | Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos. | se desarrollaron visitas de inspeccion,vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 10 | Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, 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. | Desarrollo de actividades de promoción y prevención de acuerdo al perfil profesional | participacion en los procesos de prevencion |
| 11 | Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales. | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | se revisan las bases del sistema sivigila DC para las diferentes intervenciones en campo de inspeccion,vigilancia y control | base sivigila DC |
| 13 | Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC. | se realizan los acercamientos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspeccion, vigilancia y control | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 14 | Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones | se activa y notifican los eventos de interes en salud publica detectados en las intervenciones de campo | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 15 | 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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | entrega oportuna de visitas de inspeccion,vigilancia y control de perfil tecnico en las localidades asignadas | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 16 | 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 con la calidad esperada de visitas deinspeccion,vigillancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas | acta de reunion y direccionamiento tecnico |
| 17 | Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | se realizo participacion de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las lineas de intervencion | acta de reunion y direccionamiento tecnico |
| 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. | se realizo participacion de la asistencia profesional convocada | formato de preauditoria |
| 19 | Participar en las asistencias técnicas convocadas. | se realiza preauditoria y alistamiento de los soportes entregados en el mes | acta de reunion y de aistencia tecnica |
| 20 | Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las políticas, y en los correspondientes a los espacios de participación y coordinación. | N/A | N/A |
| 21 | Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS | Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS | respuestas enviadas a los diferentes correos institucionales |
| 22 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas | se dio respuesta con calidad cumpliendo con las actividades asignadas | Formato fisico de IVC en archivo central de area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para elmes certificado. |
| 23 | Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos. | soportes entregados de acuerdo a la politica de gestion documental establecidas desde la Subred | actas de reunion y de asistencia tecnica |
| 24 | Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental | soportes entregados en el componente de vigilancia en salud ambiental |
| 25 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. | actividades desarrolladas en elcomponente de vigilancia de la salud ambiental | soportes entregados en el componente de vigilancia en salud ambiental |
| 26 | 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. | actividades desarrolladas en elcomponente de vigilancia de la salud ambiental | soportes entregados en el componente de vigilancia en salud ambiental |

**Observaciones:**

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.** 79.762.589 **de** BOGOTA

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES** | |
| **NOMBRE:** | JULIO GARCIA RUIZ CC 1098644499 |
| **CARGO:** | LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - SAN CRISTOBAL |
| **FIRMA** | |
| **VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION** | |
| **NOMBRE:** | JAVIER RICARDO PENUELA - CC 79.913.818 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE DE PROCESO |
| **FIRMA** | Dr. Javier Ricardo Peñuela L. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P. 0041[illegible] |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| **NOMBRE:** | BIBIANA YULIETH BOHORQUEZ CC 20888182 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 COORDINADORA SPPIC |
| **FIRMA** | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79762589 | | GONZALEZ TORRES FELIPE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 68 - 66 -52 int 4 apt 207 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8003298 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1152667444 | 9425441949 | I | 2021/10/22 | 2021/10/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $449,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 79762589 | GONZALEZ FELIPE | 230301 | 30 | $1,451,098 | $232,200 | EPS008 | 30 | $1,451,098 | $181,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,451,098 | $35,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,451,098 | $232,200 | | | $1,451,098 | $181,400 | | | $0 | $0 | | | $1,451,098 | $35,400 | | $0 | $0 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 79762589 | | GONZALEZ TORRES FELIPE DE JESUS | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 68 - 66 -52 int 4 apt 207 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8003298 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1152667444 | 9425441949 | I | 2021/10/22 | 2021/10/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $449,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $232,200 | $0 | $0 | $232,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $35,400 | $0 | $0 | $35,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $181,400 | $0 | $0 | $181,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $449,000 | $0 | $0 | $449,000 |



2021/10/04 07:15 AM

Responder Eliminar No deseado Bloquear ···

# Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1152667444



## ¡Hola, Marcela Idali Gonzalez Torres

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENI PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1152667444

Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9425441949
Valor de la Transacción: $ 449.000
Fecha de Transacción: 04/10/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no e redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

Responder Reenviar

FELIPE DE JESUS GONZALES TORRES CARGUE CUENTA DE COBRO CONTRATO PS4879 2021

