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:	PS83272021	**C.D.P. No.:**	3630	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA
Nombre del Contratista:	LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO			**C.C.**	1.023.894.766 **de:** Bogota
Fecha Inicio:	2021-12-02	**Fecha Terminación inicial:**	2021-12-15	**Valor Mensual:**	$ 2.371.944 **Valor a cobrar:** $ 2.281.707

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.289.100	4122	2021-12-16	2021-12-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	DICIEMBRE	$ 2.281.707	$ 229.400	55194781
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.185.972	$ 2.475.072	$ 2.281.707	$ 193.365

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-12-02 **Hasta:** 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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 inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes 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 técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes 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, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider de linea.	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 de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.**	Visitas de IVC a: 20 establecimientos de preparacion de alimentos, 28 expendios minoristas, 2 expendios de licor, 8 establecimientos terminados	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes 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 a: 20 establecimientos de preparacion de alimentos, 28 expendios minoristas, 2 expendios de licor, 8 establecimientos terminados	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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 Financiero-SDS.**	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder de la líder de la linea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Santafe y Mártires.
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.**	Se realizo acciones de Inspeccion, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.**	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promocion y prevencion de la salud en la poblacion de las localidades asignadas a la Subred.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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-**	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas y de la linea respectiva	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

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.**	Se activa y notifican los eventos de interes en salud publica detectados en las intervenciones en campo.	Formatos establecidos desde la linea de intervencion.
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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.**	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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 con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.**	Se realizan los acercamentos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspeccion, vigilancia y control.	Formato fisicos de IVC y actas de reunion en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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**	Se realizo participación de las reuniones de direccionamiento programadas por el componente y las lineas de intervención.	Actas de reunion y de direccionamiento tecnico.
17	**Participar en las asistencias técnicas convocadas.**	Se realizo participación de las asistencias tecnicas convocadas.	Actas de reunion y de asistencia tecnica.
18	**Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.**	Se realiza preauditoria y alistamiento de los soportes entregados en el MES	Formato de preauditoria.
19	**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.
20	**Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.**	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas.	Acta en poder de la lider de la linea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Santafe y Mártires.
21	**Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos**	Se realizo participación de las reuniones programadas por el componente y las lineas de intervención mediante el uso de medios tecnologicos y presenciales donde se dieron garantias del distanciamiento social.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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.**	Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred .	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
23	**. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato**	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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**	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

Observaciones:
SE ANEXA REGISTRO DE PAGO DE PLANILLA DE SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE NOVIEMBRE

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

Leidy Segura
Firma del Contratista

C.C. 1.023.894.766 **de** Bogota

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	SIERVO JULIO GARCIA CC 1098644499
CARGO:	LIDER APOYO PIC
FIRMA	
VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA C.C. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADOR PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela Perea Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ CC 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 001- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO
C.C. 1.023.894.766

BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS ($2.281.707)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No

- correspondiente al mes del 02 al 31 de diciembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN 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. PS 8327 2021

Cordialmente,

Leidy Segura
LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO

C.C. 1.023.894.766
Teléfono: 3212517814
Dirección: KR 5 48 R19 SUR
No Cuenta ahorros 174079624 Banco De Bogotá

Fecha: 31 DICIEMBRE 2021

Banco de Bogotá

Compras y Pagos Virtuales

Datos de Confirmación de su compra o pago realizado

"Su transacción ha sido exitosa."
Esta transacción será sujeta a verificación

Este pago se realizó en: 00:05:31 seg

Número de Autorización:	158202
Pagado Desde:	Cuenta de ahorros ******9624
Valor Pagado:	$229,400.00
Pagado a:	COMPENSAR-OI
Nit del Comercio:	9998600669427
Número de Factura:	55194781
Número Único de Compra (CUS):	1232609483
Fecha y Hora de Pago:	domingo, 05 de diciembre de 2021, 9:31 AM
Dirección IP:	186.28.155.171

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO**, identificada con **CC** número **1023894766**, aportó por el empleado **LEIDY ESPERANZA SEGURA CASTRO**, identificado(a) con **CC** número **1023894766** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **55194781** para el periodo de salud **2021-11** y pensiones **2021-11** de la siguiente forma.

TIPO	CÓDIGO	NOMBRE	NIT																				IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0	X														0		22	$695.787	0,02436	3		$17.000	$0	$0	Noviembre - 2021	55194781	06/12/2021	N
Cajas	CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	860007336	59	0	X														0		22	$695.787	0,02000			$14.000	$0	$0	Noviembre - 2021	55194781	06/12/2021	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0	X														0		22	$695.787	0,12500			$87.000	$0	$0	Noviembre - 2021	55194781	06/12/2021	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0	X														0		22	$695.787	0,16000			$111.400	$0	$0	Noviembre - 2021	55194781	06/12/2021	N

El presente certificado se expide a los 5 días del mes Diciembre de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14796099094

(415)7707212489984(8020) 000001479609909 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 3 8 9 4 7 6 6	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1023894766	2008/04/07

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SEGURA	CASTRO	LEIDY	ESPERANZA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 5 48 R 19 SUR

42. Correo electrónico leidysegura16@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	4 7 5 1 4 3 4	3 2 1 2 5 1 7 8 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 9 0 0	2021/11/05						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 07 / 19 : 33: 28

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SEGURA CASTRO LEIDY ESPERANZA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LEIDY SEGURA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.023.894.766 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 174079624, abierta/o desde el 22/5/2014.

Se expide en Bogotá el día 7 del mes de Noviembre del año 2021

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO