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 5678 2021	**C.D.P. No.:**	1156	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: ANA DELIA CUELLAR YOSSA **C.C.** 1.026.595.875 **de:** BOGOTÀ D.C.

Fecha Inicio: 4/05/2021 **Fecha Terminación incial:** 3/06/2021 **Valor Mensual:** $ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 3.627.744

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.297.856	1535	4/06/2021	30/06/2021
2	$ 3.647.460	2111	1/07/2021	31/07/2021
3	$ 3.627.744	2401	1/08/2021	31/08/2021
4	$ 7.255.488	2670	1/09/2021	31/10/2021
5	$ 5.441.616	3536	1/11/2021	15/12/2021
6	$ 1.813.872	4122	16/12/2021	31/12/2021

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 3.272.856	$ 537.800	50521061
2	JUNIO	$ 3.627.744	$ 478.100	51005508
3	JULIO	$ 3.627.744	$ 478.100	51618829
4	AGOSTO	$ 3.627.744	$ 478.100	52314661
5	SEPTIEMBRE	$ 3.627.744	$ 478.100	53007750
6	OCTUBRE	$ 3.627.744	$ 478.100	53658170
7	NOVIEMBRE	$ 3.627.744	$ 478.100	54390572
8	DICIEMBRE	$ 3.627.744	$ 478.100	55208488

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.627.744	$ 28.711.780	$ 21.411.576	$ 7.300.204

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 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:** 1/12/2021 **Hasta:** 31/12/2021

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades.	Se realizan caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada
2	Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma.	Se realizan caracterización de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
3	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato.	Se realizan caracterizaciones según la normatividad actual	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
4	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato	Se hace entrega de los productos en los tiempos y según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	No se presentan situaciones de peticiones o amenazas	No se presentan situaciones de peticiones o amenazas
6	Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato.	Se hace entrega de los productos en los tiempos y según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
7	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica)	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
8	Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social.	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
9	Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad.	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
10	Entregar al Supervisor, una vez finalice el contrato los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante su ejecución.	Se hace entrega oportuna de los productos al supervisor del contrato	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
11	El Contratista será responsable ante las autoridades competentes por las acciones u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrollen en virtud del presente contrato, cuando con ellos causen perjuicio a LA SUBRED o a terceros.	No se presentan situaciones de accion u omision en el ejercicio de las actividades del contrato	No se presentan situaciones de accion u omision en el ejercicio de las actividades del contrato
12	Realizar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales, de conformidad con la Ley 1955 de 2019 Plan de Desarrollo 2018 – 2022, en su artículo 336 derogó éstos preceptos y en su lugar entró a regir el artículo 244 de la misma norma, ratificando lo dispuesto en la Ley 1753 de 2015, y demás normas que lo reglamenten, complementen o sustituyan. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de incumplimiento y terminación del contrato, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el Manual de contratación y acciones legales a que haya lugar.	Se realiza pago de los aportes Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales en los tiempos establecidos	Se realiza pago de los aportes Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales en los tiempos establecidos
13	Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestion de la Gerencia.	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.

14	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
15	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST y propender por el cuidado personal durante la prestación del servicio, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 723 de 2013, utilizando en debida forma los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada; e informar a LA SUBRED la ocurrencia de algún siniestro (accidente) durante la ejecución de las actividades del objeto contractual.	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridas y salud en el trabajo SG-SST	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
16	Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido.	No son requeridas en esta vigencia	No son requeridas en esta vigencia
17	Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar.	Se hace apoyo a la presentacipon de la auditoria del mes de OCTUBRE	Auditoria OCTUBRE
18	Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar.	No se evidencia en el periodo de observación	No se evidencia en el periodo de observación
19	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	Se realizan acciones de mejora entorno a los procesos de diligenciamiento de las caracterizaciones	Se realizan acciones de mejora entorno a los procesos de diligenciamiento de las caracterizaciones
20	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.	Se realiza retralimentación y reeenvio de los casos de eventos 110 que pertenencen a otras subredes, y los casos que pertenecen a otros municipios o departamentos.	Envios Intersubred y Interdepartamentales
21	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Se asiste a las jornadas de actualización orientadas desde Secretaria de Salud y desde la Subred Centro Oriente.	Asistencia a las jornadas de actualización.
22	El contratista se compromete a no ofrecer, ni dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a directivos, funcionarios, representantes, asesores, contratistas o terceros, directamente o indirectamente	No se presentan situaciones de accion u omision en el ejercicio de las actividades del contrato	No se presentan situaciones de accion u omision en el ejercicio de las actividades del contrato
23	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo con la normatividad interna de la Subred, al Código del Buen Gobierno y de Ética Institucional y/o Profesional	Se hace entrega de los productos en calidad y oportunidad, según los lineamientos establecidos	37 Caracterizaciones de la situación alimentaria y nutricional de población priorizada.
24	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, asi como de los recursos de agua y energia y contribuir con el reciclaje.	Se cumplen con las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios.	Se cumplen con las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios.

Observaciones:	Firma del Contratista
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	**C.C.** 1.026.595.875 **de** BOGOTÀ D.C.

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CRHISTIAN CUBILLOS ROMERO
CARGO:	LIDER SISVAN
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE
CARGO:	REFERENTE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Cuenta de cobro 08 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA DELIA CUELLAR YOSSA
C.C. 1026595875 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones seiscientos veintisiete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos

($ 3.627.744)

Por concepto de:

1. Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5678 de 2021 correspondiente del 1 al 31 de diciembre 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,



ANA DELIA CUELLAR YOSSA
C.C. 1026595875
Teléfono: 1026595875 Dirección: KR 22 13 66
No Cuenta 24087422278 ahorros Caja Social

Fecha: 31/Diciembre/2021

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	1026595875	ANA DELIA CUELLAR YOSSA		CARRERA 22 # 18-66	2835533	andecuellary@unal.edu.co	
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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I		55208488	$478.100	

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	181.400	0		0		0	0	0	0	181.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	232.200	0	0	0	0	0	0		232.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	29.100	0	0	29.100	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	181.400	181.400
Pensión	1	232.200	232.200
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	1	29.100	29.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	478.100	478.100

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Ana Cuellar <adcuellary@unal.edu.co>

NOTIFICACION DE TRANSACCION(PAGO PSE BANCA PERSONAL) ID:00.0503275948

1 mensaje

notificador@bancocajasocial.com <notificador@bancocajasocial.com> 6 de diciembre de 2021, 9:55
Responder a: notificador@bancocajasocial.com
Para: adcuellary@unal.edu.co

Estimado cliente con cuenta Nro.*******2278:

Banco Caja Social le informa que el dia **2021.12.06** a las **09:55** se realizo una transaccion de **PAGO PSE BANCA PERSONAL EXITOSA** por un valor de **$478,100.00** a traves del canal **PSE BANCA PERSONAS**. Oficina/Terminal: , que cumple con las condiciones de notificacion establecidas por usted.

Nos complace contar con clientes como usted.

==========

Por favor no responda este correo.

Para cualquier informacion adicional puede consultar nuestra pagina de Internet o comunicarse con nosotros a traves de las siguientes opciones:

- Linea Amiga
  - Bogota 3077060
  - Resto del pais 018000910038

==========

Este correo fue enviado por peticion suya. Si desea no ser contactado desde esta direccion de correo, por favor ingrese a nuestra pagina de Internet o acerquese a la oficina sede de su cuenta para modificar la matricula de notificaciones. Toda informacion contenida en este mensaje es considerada de caracter confidencial y/o privilegiado y esta dirigida unicamente a su destinatario, quien por tal razon es el unico autorizado para leerla y utilizarla. Si usted ha recibido por error este mensaje debe eliminarlo totalmente de su sistema y comunicar tal situacion al remitente de inmediato.

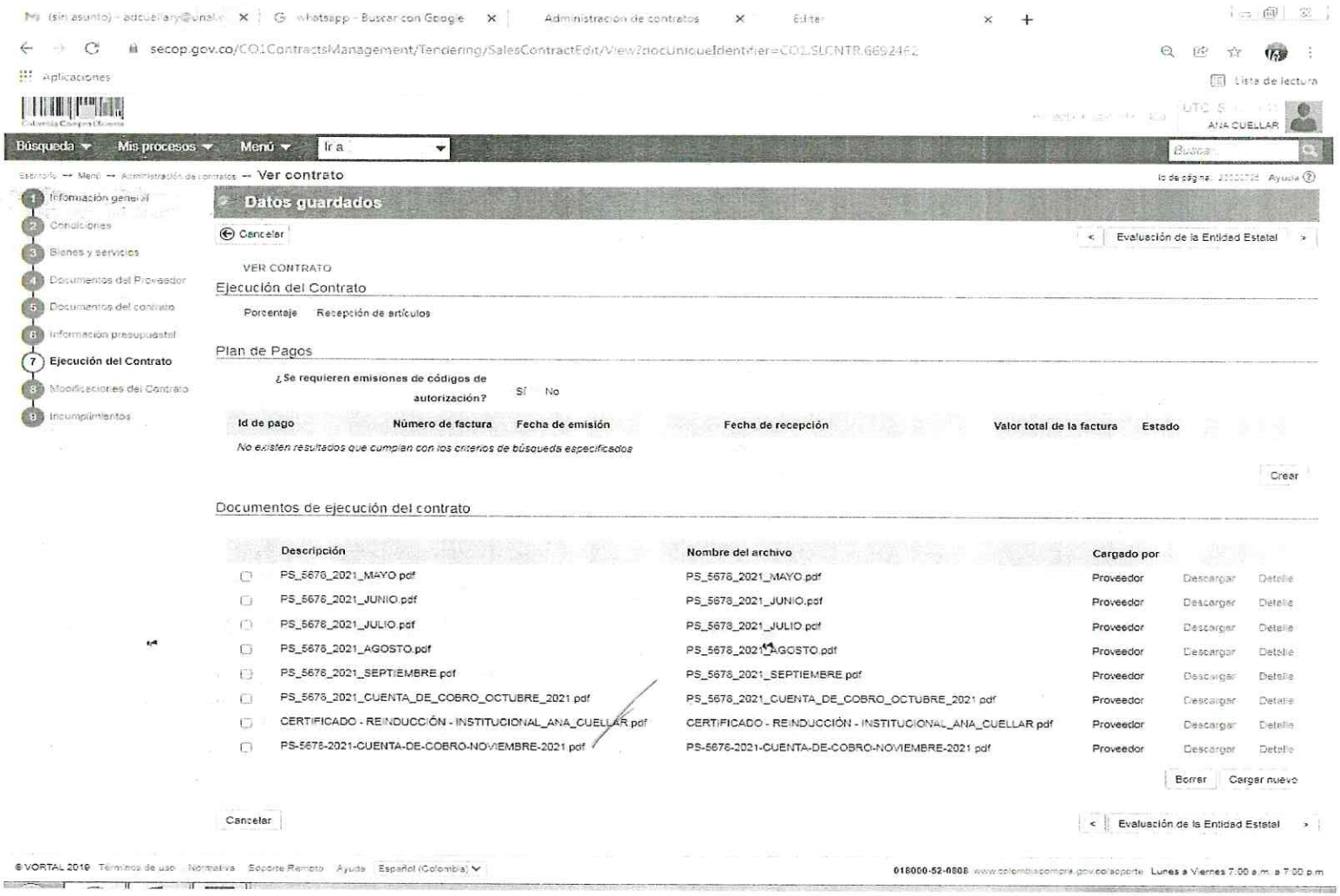
==========

Tildes omitidas para manejar compatibilidad entre agentes de correo

==========

ANA DELIA CUELLAR YOSSA

1026595976 – PS 5678 de 2021



(sin asunto) - adcuellary@unal.c | whatsapp - Buscar con Google | Administración de contratos | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.66924F2

Aplicaciones | Lista de lectura

ANA CUELLAR

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_5678_2021_MAYO.pdf	PS_5678_2021_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5678_2021_JUNIO.pdf	PS_5678_2021_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5678_2021_JULIO.pdf	PS_5678_2021_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5678_2021_AGOSTO.pdf	PS_5678_2021_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5678_2021_SEPTIEMBRE.pdf	PS_5678_2021_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5678_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	PS_5678_2021_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO - REINDUCCIÓN - INSTITUCIONAL_ANA_CUELLAR.pdf	CERTIFICADO - REINDUCCIÓN - INSTITUCIONAL_ANA_CUELLAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-5678-2021-CUENTA-DE-COBRO-NOVIEMBRE-2021.pdf	PS-5678-2021-CUENTA-DE-COBRO-NOVIEMBRE-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

ANA DELIA CUELLAR YOSSA

ha completado el curso

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

diciembre 2, 2021