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: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1535 2022	**C.D.P. No.:**	251
Proceso que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		
Unidad a la que pertenece:	1 DE MAYO		
Nombre del Contratista:	CAROL STEFANIA SALGADO QUINCHE	**C.C.**	1.013.646.862 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2022-01-17	**Fecha Terminación inicial:**	2022-01-31
Valor Mensual:	$ 2.371.944	**Valor a cobrar:**	$ 2.371.944

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.929.860	251	2022-02-01	2022-04-15
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO 2022	$ 1.095.735	N/A	Certificado afiliación	N/A
2	FEBRERO 2022	$ 2.371.944	$ 309.400	56441558	2/02/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.502.231	$ 7.432.091	$ 3.467.679	$ 3.964.412

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

OBJETO DEL CONTRATO

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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-02-01 **Hasta:** 2022-02-28

	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.	Atención y apoyo oportuno de actividades asiganadas en la linea de intervención enfermedades de origen zoonotico vacunacion antirrábica.	Formatos fisicos de vacunación antirrábica puntos extramurales
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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Atencion oportuna de actividaades asiganadas en la linea de intervencion enfermedades de origen zoonotico vacunacion antirrabica. Seguimiento oportuno preventivo y alerta temprana de animales potencialmente agresores.	Formatos fisicos de planillas vacunación antirrábica
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza el cronograma de actividades	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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Preauditoria a planillas vacunación antirrábica puntos fijos y extramurales	Formatos fisicos preauditoria
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Lectura y apropiación de lineamientos técnicos	Evaluación capacitación
6	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Vacunación preventiva antirrábica con asesoría del cuidado pre y pos vacuna	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación
7	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.	Acciones de socialización individual en tenencia responsable de mascotas	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación.

8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil técnico, 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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Acciones de socialización individual en tenencia responsable de mascotas, efectos adversos a la vacunación y seguimiento de casos	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación.
9	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	Actividad sujeta a requerimientos de coordinación	Producto sujeto a coordinación
10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Actividad sujeta a requerimientos de coordinación	Producto sujeto a coordinación
11	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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Entrega de producto y seguimiento a metas de manera semanal	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación. Seguimiento drive metas de vacunación.
12	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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciamiento de formatos y seguimiento a metas de manera semanal	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación.
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.	Acciones de socialización de información sobre tenencia responsable de mascotas y vacunación antirrábica.	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación.
14	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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Asistencia reuniones linea de eventos transmisibles de origen zoonótico	Listado de asistencia
15	Participar en las asistencias técnicas convocadas.	Según programación	Listado de asistencia
16	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.	Verificación de la calidad de los soportes de la planilla de vacunación antirrábica	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación. Seguimiento drive metas de vacunación.
17	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Entrega de soportes físicos de manera oportuna para seguimiento de planillas de vacunación	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación. Seguimiento drive metas de vacunación.
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	Entrega de soportes oportunamente para seguimiento en físico de planillas de vacunación	Planillas vacunación antirrábica puntos extramurales y fijos. Carnet de vacunación. Seguimiento drive metas de vacunación.
19	Participar en las reuniones y eventos los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Según programación	Listado de asistencia
20	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Entrega de soportes en físico mes a mes de planillas de vacunacion verificando la calidad de lo mismos.	Formatos físicos de planillas vacunación antirrábica
21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Según programacion operativos en la localidad de Los Martires, La Candelaria, Santa Fe, Rafael Uribe Uribe, San Cristobal y Antonio Nariño	Producto sujeto a coordinación
22	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.	Realizar actividades de IVC a establecimientos segun lo indique programacion e inmunizacion canina y felina antirrabica y demas actividades según programación	Producto sujeto a coordinación

Observaciones:

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.

Carol Salgado

Firma del Contratista

C.C. 1.013.646.862 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LILIANA MARCELA GONZALEZ CC 1033730569
CARGO:	LIDER VACUNACIÓN LINEA ETOZ
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PENUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Especialista en Salud Animal T.P. 0720111M

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO - CC 23456631
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CAROL STEFANIA SALGADO QUINCHE
C.C. 1013646862 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones trescientos setenta y un mil novecientos cuarenta y cuatro pesos ($2.371.944)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1535 2022 correspondiente del 1 al 28 de febrero de 2022

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.

Cordialmente,

Carol Salgado

Carol Stefania Salgado Quinche
C.C. 1013646862
Teléfono: 3133258768
Dirección: KR 6B 2-23 Soacha
No Cuenta 4692008010 ahorros Scotiabank Colpatria

Fecha: 28 febrero 2022

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CAROL STEFANIA SALGADO QUINCHE	**NIT:**	1013646862
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2022
Número de Radicación:	56441558	**Total a pagar:**	$309,400
Fecha de vencimiento:	02/02/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/02/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número Autorización:**	1309066674
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$24,400
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$160,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$125,000
						$309,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

Gmail

carol salgado <carolsalgado69@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1309066674

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de febrero de 2022, 7:57
Para: carolsalgado69@gmail.com



¡Hola, Carol Stefania Salgado Quinche

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1309066674
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 309.400
Fecha de Transacción: 02/02/2022

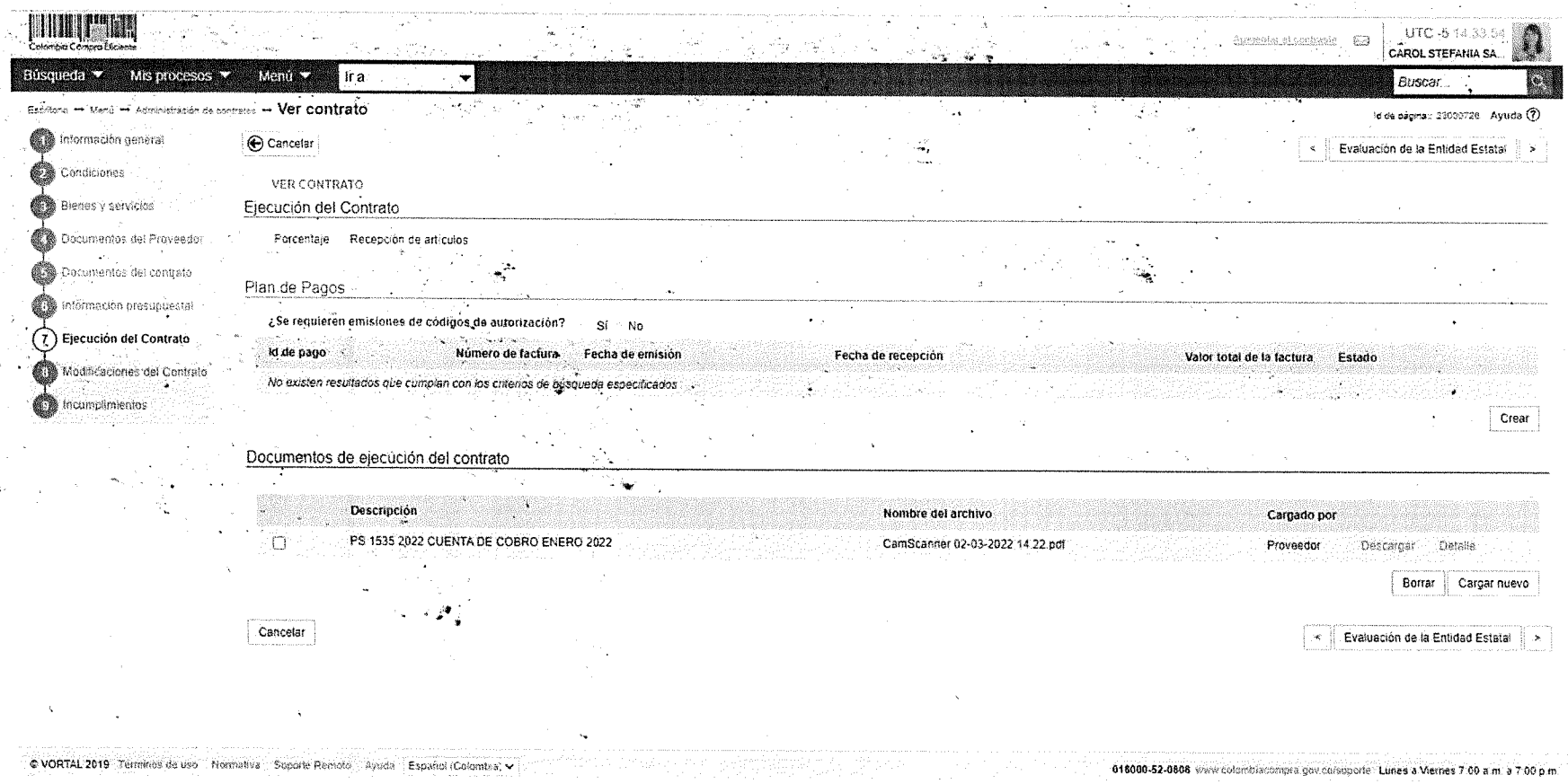
Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo 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

CARGUE CUENTA DE COBRO DE ENERO 2022
PS 1535 2022 CAROL STEFANIA SALGADO QUINCHE



PS 1535 2022

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14811938681

(415)7707212489984(8020) 000001481193868 1

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

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
SALGADO	QUINCHE	CAROL	STEFANIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 6 B 2 23 BRR QUINTAS DE LA LAGUNA

42. Correo electrónico: carolsalgado69@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 3 2 5 8 7 6 8	

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	2 0 2 1 1 2 1 5	7 4 9 0	2 0 1 2 1 0 0 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

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 2022 - 02 - 10 / 17 : 58: 02

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 SALGADO QUINCHE CAROL STEFANIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 10-02-2022 05:58:42PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO