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 1564 2022 | C.D.P. No.: | 47 |
| Proceso que pertenece: | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC | | |
| Servicio al que pertenece: | ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO | | |
| Unidad a la que pertenece: | SAN JOSE OBRERO | | |
| Nombre del Contratista: | MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ | C.C. | 1,032,478,040 de: BOGOTÁ |
| Fecha Inicio: | 2022-01-17 | Fecha Terminación inicial: | 2022-01-31 |
| Valor Mensual: | $ 3,627,744 | Valor a cobrar: | $ 1,695,576 |

| 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 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ENERO | $ 1,695,576 | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 2,297,571 | $ 2,297,571 | $ 1,695,576 | $ 601,995 |

## 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: 2022-01-17 Hasta: 2022-01-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 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 | 1. Alistamiento previo y desarrollo de actas de encuentro<br>2. Participación en asistencias técnicas.<br>3. Fortalecimientos de capacidades técnicas entorno educativo | Listados de asistencia<br>Actas del desarrollo de los encuentros<br>Canalizaciones enviadas a la entidad |
| 2 | Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma | Prestación de servicios profesionales en el desarrollo de las acciones | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 3 | Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier organo externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato | Realización de actividades inherentes al contrato de acuerdo con la normatividad vigente. | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 4 | Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato. | Desarrollo de encuentros para la promoción de la salud en niños, niñas y adolescentes en el entorno escolar. | Listado de asistencia de sesiones colectivas |
| 5 | No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que validen la ejecución con calidad, etica y profesionalismo de las acciones | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 6 | Tener en cuenta las observaciones y lineamientos del supervisor del contrato | Cumplimiento del plan de acción de acuerdo al lineamiento Interacción integral e integrada 1 vigencia Noviembre- Abril 2022. | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 7 | Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica) | 1. Gestión del riesgo escolarizados<br>2. Apoyo jornadas de vacunación | Actas de desarrollo encuentros |
| 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. | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 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. | Participación del fortalecimiento de capacidades de los profesionales del entorno respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad. | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 10 | Entregar al Supervisor, una vez finalice el contrato los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante su ejecución. | 1. Entrega de soportes de acuerdo con lo programado.<br>2. Gestión documental y procesos administrativos derivados | Listado de asistencia sesiones colectivas<br>Actas del desarrollo de sesiones |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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. | Pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales, de conformidad con lo establecido por la Ley | Entrega planilla de pago y soporte de pago de manera oportuna |
| 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 Gestión de la Gerencia | Cumplimiento de las obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad | Actas de desarrollo de encuentros<br>Listados de asistencia sesiones colectivas. |
| 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. | Cumplimiento de las obligaciones contractuales según lo dispuesto por la entidad | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 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. | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos<br><br>Canalizaciones de usuarios que requieren la atención prioritaria en los servicios de salud distrital | Canalizaciones enviadas a la entidad |
| 16 | Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido. | Participación de las actividades de prevención y promoción organizadas por la entidad | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 17 | Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar. | Según lo requerido por el supervisor del contrato | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 18 | Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar. | Según lo requerido por el supervisor del contrato | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |
| 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. | Apoyo de las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad. | Actas del desarrollo de reuniones |
| 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. | Entrega de soportes de acuerdo con lo programado y acordado con las Instituciones Educativas en el marco de la reunión de los encuentros y sesiones del producto grupos de vacaciones saludables. | Actas del desarrollo de reuniones |
| 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. | Participación en asistencias técnicas para el fortalecimiento de los conocimientos y habilidades que potencien el desarrollo de las actividades contraactuales. | Listados de asistencia |
| 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. | Desarrollo de encuentros en instituciones educativas para el abordaje a escolares para el fomento de prácticas saludables | Listados de asistencia<br>Actas del desarrollo de los encuentros |
| 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. | Cumplimiento del plan de acción de acuerdo al lineamiento Interacción integral e integrada 1 vigencia Noviembre - Abril 2022 con responsabilidad y obrando con lealtad y buena fe. | Listados de asistencia<br>Actas del desarrollo de los encuentros |
| 24 | Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje. | Realización de actividades inherentes al contrato teniendo en cuenta las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje. | Soportes diligenciados con criterios de calidad. |

**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.

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.032.478.040 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | GINNA VIVIANA AVILA |
| **CARGO:** | APOYO ENTORNO EDUCATIVO |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LORENZA BECERRA CAMARGO |
| **CARGO:** | SUPERVISORA DE CONTRATO |
| **FIRMA** | |

Cuenta de cobro 01 - 2022

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ
C.C. 1.032.478.040 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON SEICIENTOS NOVENTAY CINCO QUINIENTOS SETENTA Y SEIS ($1.695.576)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1564 2022 correspondiente del 17 al 31 del mes de enero de 2022.

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,**

MARÌA ALEJANDRA VALENCIA SÀNCHEZ
C.C. 1.032.478.040
TELÉFONO: 3138211609
DIRECCIÓN: KR 72 B 43 A 33 SUR
No Cuenta 24094173334 ahorros Banco caja social

Fecha: 28/Febrero/2022

compensar | salud eps

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) MARIA ALEJANDRA VALENCIA SANCHEZ identificado(a) con cedula ciudadania 1.032.478.040, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20210513 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 1 días del mes de Febrero de 2.022

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
18064403

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14802614417

(415)7707212489984(8020) 000001480261441 7

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| VALENCIA | SANCHEZ | MARIA | ALEJANDRA |

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 72 B 43 A 33 SUR

42. Correo electrónico: mavs1295@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 8 2 1 1 6 0 9 | 7 5 8 1 1 4 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 |
| 8 6 9 9 | 2 0 1 8 0 4 0 2 | | | | | | |

### 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

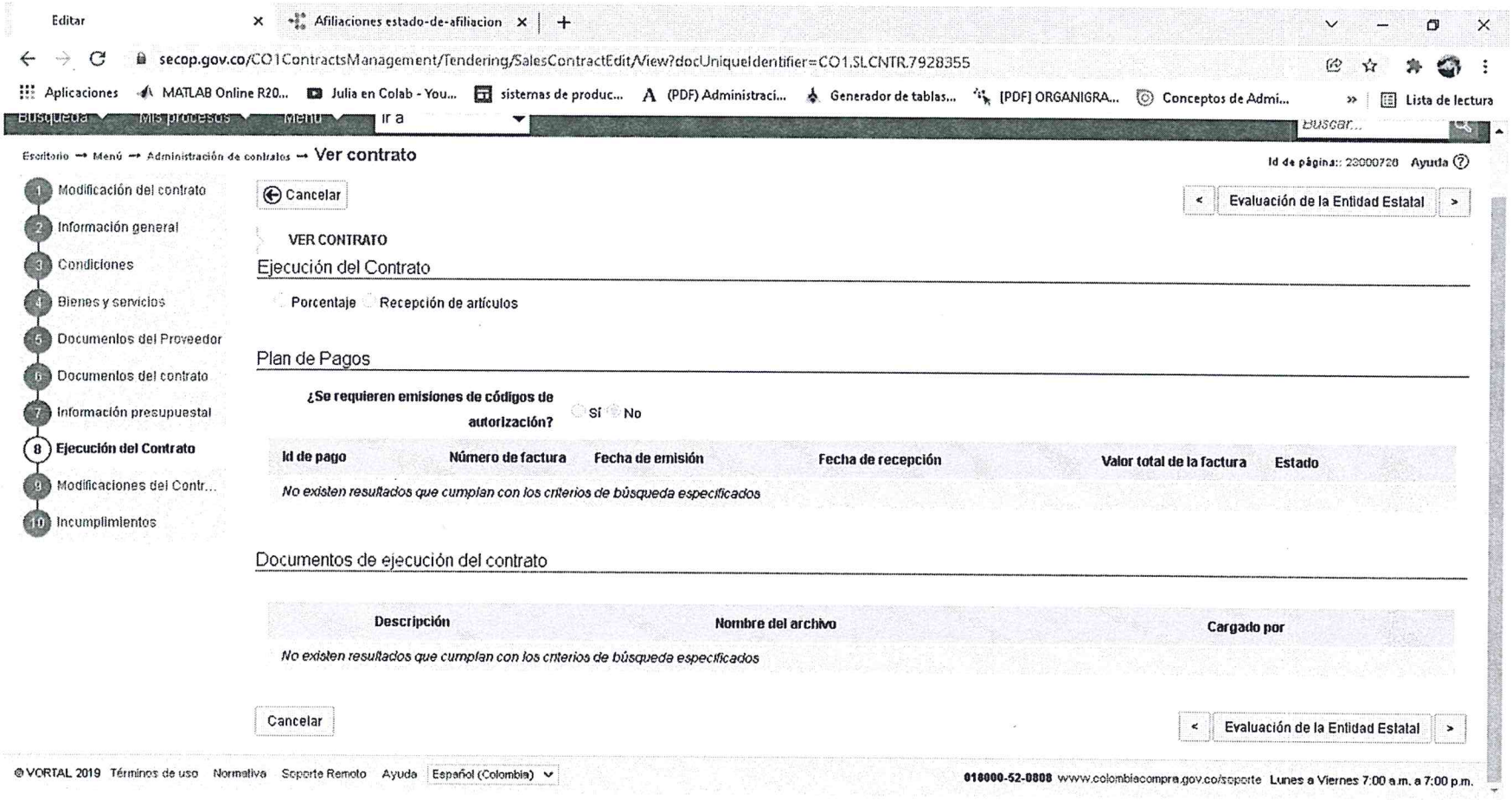
59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 12 - 22 / 06 : 58: 04

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 VALENCIA SANCHEZ MARIA ALEJANDRA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


Editar
Afiliaciones estado-de-afiliacion
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7928355
Aplicaciones
MATLAB Online R20...
Julia en Colab - You...
sistemas de produc...
(PDF) Administraci...
Generador de tablas...
[PDF] ORGANIGRA...
Conceptos de Admi...
Lista de lectura
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:: 28000726
Ayuda
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contr...
10 Incumplimientos
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
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.