

<p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	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 3723 2022 C.D.P. No.: 279		Proceso que pertenece: MISIONAL Servicio al que pertenece: CONVENIO - CO1.PCCNTR. 2667785/2021 Unidad a la que pertenece: CAPS PRIMERO DE MAYO								
Nombre del Contratista: CINDY LORENA GIL COLLAZOS		C.C. 1.033.691.413 de: BOGOTA								
Fecha Inicio: 2022-02-01	Fecha Terminación inicial: 2022-04-30	Valor Mensual: \$ 2.299.415 Valor a cobrar: \$ 2.299.415								
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	\$ 2.146.120	1038	2022-05-01	2022-05-31	1	<u>FEBRERO</u>	\$ 2.452.709	\$ 0		
2	\$ 1.149.708	1703	2022-06-01	2022-06-15	2	<u>MARZO</u>	\$ 2.299.415	\$ 313.100	8357369967/8357395104	08/03/2022/09/03/2022
3	\$ 5.748.538	1905	2022-06-16	2022-08-31	3	<u>ABRIL</u>	\$ 2.299.415	\$ 309.400	8357511371	05-abr-22
4					4	<u>MAYO</u>	\$ 2.299.415	\$ 309.400	8358187152	09-may-22
5					5	<u>JUNIO</u>	\$ 2.299.415	\$ 309.400	8358913642	08-jun-22
6					6	<u>JULIO</u>	\$ 2.299.415	\$ 309.400	8359590164	11-jul-22
7					7	<u>AGOSTO</u>	\$ 2.299.415	\$ 311.200	8360298818	09-ago-22
8					8					
9					9					
10					10					
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 7.204.834	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 16.249.200	PAGOS REALIZADOS \$ 16.249.199	SALDO DEL CONTRATO \$ 1					
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO										
OBJETO DEL CONTRATO										
PRESTAR SERVICIOS TECNICOS AREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021										
Relación de actividades para el periodo:		Desde: 2022-08-01	Hasta: 2022-08-31							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>					DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO					
					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN			PRODUCTO O EVIDENCIA		
1	Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.				Se socializa la importancia del uso de elementos de protección personal para el desarrollo diario de las actividades programadas en las jornadas académicas.			* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario		
2	Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional.				Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en específico. se da cumplimiento de manera diaria como parte de protocolo de atención requerido.			* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario		
3	Efectuar bajo la directriz de la LED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en página institucional de la SED				Se da cumplimiento por medio del registro y control de los reportes según el formulario correspondiente según sea requerido.			* Formato reporte pagina sed * Formulario excel de seguimiento diario		
4	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.				Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. se dará cumplimiento cuando así se requiera según el protocolo establecido			* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario		
5	Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.				Se da cumplimiento por medio de sensibilización informativa a través de talleres, charlas, exposiciones, actividades físicas y actividades lúdicas, con el personal docente y el cuerpo del estudiantado en las fechas acordadas con la dirección del colegio asignado.			* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario		
6	Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable para mitigación de contagio por COVID 19, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.				Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en específico por medio de la elaboración y aprobación del plan de trabajo con enfoque pedagógico relacionado con la promoción de vida saludable por parte de la rectoría del colegio asignado.			* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario		
7	Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.				Durante la vigencia a reportar, se participa en capacitación inductoria para el cumplimiento y desarrollo efectivo de las actividades asignadas en la ied.			* Formato de actas de reunión / capacitación		

8	Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura (RGPS).	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese y la ied lo requiera	* Formato excel de seguimiento diario * Formulario google de reporte diario
9	Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST y a la brigada escolar. Institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19.	Se dará cumplimiento mediante la participación activa en el comité y en la brigada escolar del colegio asignado según la operatividad requerida.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
10	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	Se da cumplimiento mediante la entrega de los informes de cumplimiento de objetivos de manera mensual y conforma a los lineamientos establecidos.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario * Fotos evidencias
11	Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevención del COVID-19. CONVENIO CO1.PCCNTR. 2667785. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da cumplimiento mediante el seguimiento y supervisión del manejo de los protocolos establecidos para el manejo de la pandemia por covid -19. se consultan y se ponen en práctica dichos protocolos establecidos.	* Formato excel de seguimiento diario

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.

CINDY LORENA GIL COLLAZOS.

Firma del Contratista

C.C. 1.033.691.413 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1

NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2

NOMBRE:	Bertha Sofia Diaz Quevedo
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	
PLAZO DE SUPERVISIÓN	

VISTO BUENO LIDER DE PROCESO



Cuenta de cobro 007 - 2022

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7**

DEBE A:
CINDY LORENA GIL COLLAZOS
C.C. 1.033.691.413 de BOGOTA

LA SUMA DE:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.299.415.)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3723 2022 correspondiente del 01 al 31 de AGOSTO de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ÁREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021

Cordialmente,

CINDY LORENA GIL COLLAZOS

CINDY LORENA GIL COLLAZOS

C.C. 1.033.691.413 de BOGOTA

Teléfono: 310 677 68 87

No Cuenta 0550488421356988 Ahorros Banco DAVIVIENDA

Fecha: 31 de AGOSTO de 2022

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **CINDY LORENA GIL COLLAZOS**, identificada con **CC** número **1033691413**, aportó por el empleado **CINDY LORENA GIL COLLAZOS** identificado(a) con **CC** número **1033691413** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2022-7 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	CON	TE	ED	AD	AS	SS	PT	NE	SL	GM	AV	AC	PT	VI	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59														0		30	\$1,000,000	0.12500	\$125,000	\$0	\$0	Julio - 2022	8360298818	09/08/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59														0		30	\$1,000,000	0.16000	\$160,000	\$0	\$0	Julio - 2022	8360298818	09/08/2022	No
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	59														0		30	\$1,000,000	0.02436	\$24,400	\$0	\$0	Julio - 2022	8360298818	09/08/2022	No

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **August** de **2022**

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



CO-ISO9001-16



CO-SI000-1

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8360298818
NUMERO DE APROBACION 113753
Fecha: 08/08/2022 17:37:09
DU: 902193
NUM. TRANSACCION 1069396911
Valor \$311.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO, LINEA NACIONAL:
0180000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
O MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 909929 TIERRA BUENA II

Cajero: EMMAARPE

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?			
Id de pago		Número de factura	Fecha de emisión
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS 3723 FEB pdf	PS 3723 FEB pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - CINDY LORENA GIL COLLAZOS pdf	PS 3723 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - CINDY LORENA GIL COLLAZOS pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022 pdf	PS 3723 2022 ABRIL pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022 pdf	PS 3723 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022 pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE MAYO 2022 pdf	PS 3723 2022 MAYO 2022 pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022 pdf	PS 3723 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022 pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 - CUENTA DE JULIO 2022 pdf	PS 3723 2022 JULIO 2022 pdf	Comprador
☐	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR pdf	Comprador
☐	PS 3723 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA pdf	PS 3723 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA pdf	Comprador

