

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3778 2022	C.D.P. No.:	279	Proceso que pertenece:	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO - COL.PCCNTR. 2667785/2021
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERO DE MAYO
Nombre del Contratista:	ENID GUÑO REYES			C.C.	51.849.009
				de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2022-02-10	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
1	\$ 1.992.826	1038	2022-05-01	2022-05-31
2	\$ 1.149.708	1703	2022-06-01	2022-06-15
3	\$ 5.748.538	1905	2022-06-16	2022-08-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.609.591	\$ 0	0	
2	MARZO	\$ 2.452.709	\$ 216.600	9432163314	09-mar-22
3	ABRIL	\$ 2.299.415	\$ 309.400	57943291	05-abr-22
4	MAYO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	58326828	04-may-22
5	JUNIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	59038224	07-jun-22
6	JULIO	\$ 843.119	\$ 309.400	59722916	11-jul-22
7	AGOSTO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	60435556	08-ago-22
8					
9					
10					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 6.898.245	\$ 15.789.317	\$ 14.103.079	\$ 1.686.238

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 (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO			
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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	

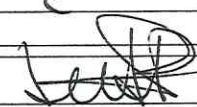
7	Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Durante la vigencia a reportar, se participa en capacitación inductoria para el cumplimiento y desarrollo efectivo de las actividades asignadas en la IED.	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> 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 COL.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.	<ul style="list-style-type: none"> 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.


 C.C. 51.849.009 de BOGOTÁ

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 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:
ENID GUIO REYES
C.C. 51.849.009 de Bogotá.

LA SUMA DE:

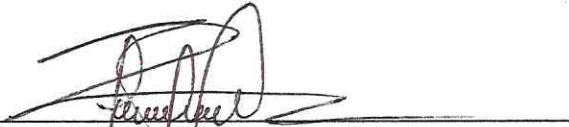
DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.299.415.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3778 2022 correspondiente del 01 al 31 de agosto de 2022.

OBJETO: 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

Cordialmente,



ENID GUIO REYES

C.C. 51.849.009 de Bogotá.

Teléfono: 3148595646

No Cuenta 0550488426274756 Ahorros Banco DAVIVIENDA.

Fecha: 31 de agosto de 2022

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPL/LEAD08	UPC
						1	0
PERIODO SALUD	2022-07					TOTAL A PAGAR	
		2022-07	I	08/08/2022	60435556	\$310.800	

TOTALES SALUD														
Código EPS	Nombre	NIT	Colización 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						
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0			0	5	600	0	125.600	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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	5	200	24.600		244	24.600	1

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
		SENA			
0	0	0	0	0	0
		ICBF			
0	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	125.000	125.600
Pensión	1	160.000	160.700
Riesgos Laborales	1	24.400	24.600
CCF	0	0	0
ESAF	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	310.900

Número de planilla 60435556

Identificación del aportante 51849009

Tipo de planilla I - Planilla de aportes trabajador independiente

Periodo de liquidación Julio 2022

Fecha límite de pago 03/08/2022*

Valor planilla \$310,900

IP 10.0.66.31

Fecha y hora de la transacción 08/08/2022

CUS Código único de transacción 1593537430

Estado de la transacción Transacción aprobada

Salir

Pagos

¿Quiere emitir códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
101	37782022	1/03/2022 1:05:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito))	-	2.299.415 COP	Pendiente de registro	Borrar Registro Enviar

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 3778 FEB.pdf	PS 3778 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ENID GUIO REYES.pdf	PS 3778 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ENID GUIO REYES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf	PS 3778 2022 ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 3778 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 3778 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 3778 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3778 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	PS 3778 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

