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-1A-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5515 2022	**C.D.P. No.:**	2102	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO LABORAL
				Unidad a la que pertenece:	SAN JOSE OBRERO

Nombre del Contratista: SANDRA JEANNETH SALINAS HERNANDEZ **C.C.** 52.883.897 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2022-08-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-08-15 **Valor Mensual:** $ 2.443.152 **Valor a cobrar:** $ 2.443.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 488.400	2575	2022-08-16	2022-08-21
2	$ 1.383.799	2638	2022-08-22	2022-09-08
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	AGOSTO 2022	$ 2.443.152			
2					
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
$ 2.035.960	$ 3.908.159	$ 2.443.152	$ 1.465.007

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Prestar asesorias a utis de medino impacto, en las localidad asignada	formato de Recoleccion de datos debidamente diligenciado y firmado
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se da cumplimiento a las actividades programadas desde la coordinación del entorno y se entrega cronograma de actividades del mes	Cronograma en drive diligenciado y enviado a al lider del entorno laboral.
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la	Realizar las actividades programadas en el entorno laboral.	Realizar las actividades programadas en el entorno laboral.
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.	Entrega de metas establecidas según lo acordado con el referente del es del entorno laboral	Se participa en asistecias técnicas convocadas y/o pactadas con la SDS
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se realiza apropiacion conceptual y revision de lineamientos y formatos especificos para cada actividadad del entorno laboral	Actas de apropiacion conceptual y entrega de producto a lider o apoyo del entorno laboral
6	Identificar y caracterizar la población trabajadora informal conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Calidad en el diligenciamiento y presentacion de los productos que se generen, en el cumplimiento de las acciones, que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Soportes con calidad en el diligenciamiento y oportunidad en las entregas

7	Activar y notificar los eventos de interés en salud publica detectados en cada una de sus intervenciones.	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Notificar eventos de interes en salud publica identificados
8	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Entregar los productos acorde a,la linea tecnica recibida	Entrega de los soportes oportunamente de acuerdo a la normatividad
9	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervision.	Cumplir con las actividades asignadas por el lider del entorno laboral	Entrega de los soportes que se requieran para estas actividades

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificacion 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. 52.883.897 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05 DIRECCION DE GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO EN SALUD
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO
CARGO:	PROFESIONAL ESPEZIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE REFERENTE	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
FIRMA DE REVISION POR PARTE DEL REFERENTE DEL PROCESO/ENTORNO	

NOTA :LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO ESTUVO A CARGO DE LA DRA MARTHA PATRICIA APONTE EN EL PERIODO DE 1 AGOSTO DE 2022 Y DEL 22 DE AGOSTO DEL 2022 EL LOS DIAS DEL 11 DE AGOSTO 2022 AL 21 DE AGOSTO 2022 ESTUVO LA DRA BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO COMO ENCARGADA DE LA DIRECION DEL RIESGO

Cuenta de cobro 001-2022

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA JEANNETH SALINAS HERNANDEZ
C.C. 52.883.897 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos Millones Cuatrocientos Cuarenta y Tres Mil Ciento Cincuenta y Dos pesos ($2.443.152)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5515 2022 correspondiente al mes del 1 al 31 de Agosto de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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,

SANDRA JEANNETH SALINAS HERNANDEZ
C.C. 52.883.897
Teléfono: 3017213090
Dirección: CL 1A BIS 7 06 ESTE
No Cuenta 14173351705 ahorros Bancolombia

Fecha: 31/Agosto/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) SANDRA JEANNETH SALINAS HERNANDEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 52883897, 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
20220801	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 10 días del mes de Agosto 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
19610799

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 14811961392

(415)7707212489984(8020) 000001481196139 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
5 2 8 8 3 8 9 7	7	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	52883897	1 9 9 9 1 1 0 4

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
SALINAS	HERNANDEZ	SANDRA	JEANNETH

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: CL 1 A BIS 7 06 ESTE

42. Correo electrónico: sandrilla409@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	
8 6 9 2	2 0 0 1 1 1 0 5	6 5 2 2	2 0 1 6 0 8 1 2	7 4 9 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 - 15 / 08 : 55: 50

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 SALINAS HERNANDEZ SANDRA JEANNETH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-02-2022 08:57:15AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO