

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

Ministerio de Salud
S.E.

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 3724 2022 C.D.P. No.: 279 Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO
Nombre del Contratista: CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO C.C. 1.073.154.957 de: MADRID CUNDINAMARCA
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
1	\$ 2.146.120	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	\$ 4.598.830	2800	2022-09-01	2022-10-31
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.452.709	\$ 0		
2	MARZO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	57342340	2022-03-08
3	ABRIL	\$ 2.299.415	\$ 309.400	57874025	2022-04-04
4	MAYO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	58553574	2022-05-09
5	JUNIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	59264249	2022-06-07
6	JULIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	59962638	2022-07-12
7	AGOSTO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	60982774	2022-08-09
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.299.415	\$ 309.400	61458092	2022-09-09
9					
10					
11					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.204.834	\$ 20.848.030	\$ 18.548.614	\$ 2.299.416

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		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 página 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 2667785/2021. Contingencias en el formato de necesidad de personal que	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

Cuenta de cobro 008- 2022

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

DEBE A:
CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO
C.C. 1.073.154.957 de Madrid Cundinamarca

LA SUMA DE:

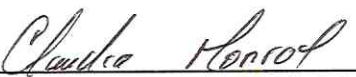
**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS
QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.299.415)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3724 2022 correspondiente del 01 al 30 de septiembre 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,



CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO
C.C. 1.073.154.957 de Madrid Cundinamarca
Teléfono: 300 642 63 64
No Cuenta 24088509589 Ahorros Banco Caja Social

Fecha: 30 de septiembre de 2022

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

La empresa **CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO**, identificada con **CC** número **1073154957**, aportó por el empleado **CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO** identificado(a) con **CC** número **1073154957** 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 2022-8 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	G	T	E	E	P	P	T	V	S	L	V	A	V	I	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS002	Salud Total EPS	59																0		30	\$1,000,000	0.12500	\$125,000	\$0	\$0	Agosto - 2022	61458092	09/09/2022	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59																0		30	\$1,000,000	0.16000	\$160,000	\$0	\$0	Agosto - 2022	61458092	09/09/2022	No
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0		30	\$1,000,000	0.02436	\$24,400	\$0	\$0	Agosto - 2022	61458092	09/09/2022	No

PAGADA

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

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



CO-305862-16



00-31000-1

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

9 septiembre 2022 10:35 am

DIRECCIÓN IP: 186.155.233.85

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII2252321805079486

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

9486FAQU

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-01
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$309.400,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	61458092
FECHA DE LA SOLICITUD	9 septiembre 2022
REFERENCIA 1	10.0.66.32
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1073154957
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1645838078
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO
	*****9589

- Cancel

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Numero de factura	Fecha de emisión
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Valor total de la factura	Estado
---------------------------	--------

Clear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
PS 3724 FEB pdf	PS 3724 FEB.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO.pdf	PS 3724 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - CLAUDIA MILENA MONROY NIÑO.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022 pdf	PS 3724 2022 ABRIL.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 MNO.pdf	PS 3724 2022 MNO.pdf	Comptador Descargado Detalle
CERTIFICADO ARL PS 3724 2022 pdf	CERTIFICADO ARL PS 3724 2022.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 3724 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 3724 2022 JULIO 2022.pdf	Comptador Descargado Detalle
NC DSIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DSIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APOITE VERGARA.pdf	PS 3724 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APOITE VERGARA.pdf	Comptador Descargado Detalle
OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comptador Descargado Detalle
PS 3724 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 3724 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comptador Descargado Detalle

Cardinal

Evaluación de la Entidad Estatal