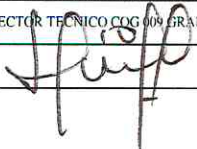


 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.</p>	<p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</p>	<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27</p>																																																																																																																																			
I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																					
No. CONTRATO - OPS: PS 3740 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: NESTOR ARBEY VACA SIERRA		C.C. 80.794.575 de: BOGOTÁ																																																																																																																																			
Fecha Inicio: 2022-02-01	Fecha Terminación inicial: 2022-04-30	Valor Mensual: \$ 2.299.415																																																																																																																																			
		Valor a cobrar: \$ 2.299.415																																																																																																																																			
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 2.222.768</td><td>1038</td><td>2022-05-01</td><td>2022-05-31</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 1.149.708</td><td>1703</td><td>2022-06-01</td><td>2022-06-15</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 5.748.538</td><td>1905</td><td>2022-06-16</td><td>2022-08-31</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 4.598.830</td><td>2800</td><td>2022-09-01</td><td>2022-10-31</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$ 2.222.768	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					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> <th>FECHA DE PAGO PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 2.529.357</td><td>\$ 0</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 313.100</td><td>9430645469-9432150511</td><td>07/MAR/2022-09/MAR/2022</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9433298134</td><td>4/04/2022</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9434650886</td><td>6/05/2022</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9435863169</td><td>7/06/2022</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9437255603</td><td>11/07/2022</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9438533997</td><td>8/08/2022</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 2.299.415</td><td>\$ 309.400</td><td>9439855807</td><td>8/09/2022</td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 2.529.357	\$ 0			2	MARZO	\$ 2.299.415	\$ 313.100	9430645469-9432150511	07/MAR/2022-09/MAR/2022	3	ABRIL	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9433298134	4/04/2022	4	MAYO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9434650886	6/05/2022	5	JUNIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9435863169	7/06/2022	6	JULIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9437255603	11/07/2022	7	AGOSTO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9438533997	8/08/2022	8	SEPTIEMBRE	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9439855807	8/09/2022	9						10						11					
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																	
1	\$ 2.222.768	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	\$ 2.529.357	\$ 0																																																																																																																																		
2	MARZO	\$ 2.299.415	\$ 313.100	9430645469-9432150511	07/MAR/2022-09/MAR/2022																																																																																																																																
3	ABRIL	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9433298134	4/04/2022																																																																																																																																
4	MAYO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9434650886	6/05/2022																																																																																																																																
5	JUNIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9435863169	7/06/2022																																																																																																																																
6	JULIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9437255603	11/07/2022																																																																																																																																
7	AGOSTO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9438533997	8/08/2022																																																																																																																																
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9439855807	8/09/2022																																																																																																																																
9																																																																																																																																					
10																																																																																																																																					
11																																																																																																																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 7.204.834</td> <td>\$ 20.924.678</td> <td>\$ 18.625.262</td> <td>\$ 2.299.416</td> </tr> </table>		Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 7.204.834	\$ 20.924.678	\$ 18.625.262	\$ 2.299.416																																																																																																																										
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																	
	\$ 7.204.834	\$ 20.924.678	\$ 18.625.262	\$ 2.299.416																																																																																																																																	
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: 2022-09-01 Hasta: 2022-09-30																																																																																																																																					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las cuáles 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 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																																																																																																																																			

 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-IA-FT-014 VERSIÓN: 03 FECHA: 2021-12-27	
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 COI.PCCNTR. 2667785. Contenidos 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:			 Firma del Contratista		
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. 80.794.575 de BOGOTÁ		

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO COG 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA COG 242 GRADO 22
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER DE PROCESO	
------------------------------	---

Cuenta de cobro 008 - 2022

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

DEBE A:
NESTOR ARBEY VACA SIERRA
C.C. 80794575 de BOGOTÀ

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 3740 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,



NESTOR ARBEY VACA SIERRA
C.C. 80794575 de BOGOTÀ
Teléfono: 3057831688
No Cuenta 10025186601 Ahorros Bancolombia

Fecha: 30 de septiembre de 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80794575		VACA SIERRA NESTOR ARBEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 81 sur # 81-90 Torre 3 apt. 201	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9207656	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2022-08	2022-08	164412844	9439855807	I	2022/09/16	2022/09/08 NEQUI	0	\$309,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 80794575	VACA SIERRA NESTOR ARBEY	231001	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$125,000	\$0	14-11	\$0	\$1,000,000	\$24,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$125,000	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	

