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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5994 2022	**C.D.P. No.:**	3025	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Servicio al que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
				Unidad a la que pertenece:	USS BELLO HORIZONTE

Nombre del Contratista: LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO **C.C.** 1.016.006.336 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-10-10 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-31 **Valor Mensual:** $ 4.886.120 **Valor a cobrar:** $ 3.425.595

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	OCTUBRE 2022	$ 3.425.595			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.234.637	$ 4.234.637	$ 3.425.595	$ 809.042

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-10-10 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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.	Realizar intervenciones de campo a brotes que se notifiquen al equipo ERI	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar y actualizar semanalmente cronograma proyectado del mes	Cronograma en magnetico y físico
3	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	Asistir a reuniones convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Servidor de Bello Horizonte y Formatos físicos
4	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.	Presentar disponibilidad con el equipo ERI según necesidad	Informes de disponibilidad
5	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.	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
6	6. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo.	Realizar canalizaciones según necesidad	Soportes e correo y formulario online
7	7. Realizar el seguimiento en campo de los productos, metas o actividades al talento humano con los respectivos soportes y Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados	Asistir a reuniones como asistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS
8	8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicador y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Realizar tableros de control y realizar los envio y tener los soportes de acuerdo al lineamiento	Tableros de control en One drive
9	9. Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Realizar activación de otros subsistemas según los eventos a intervenir por el equipo ERI	Canalizaciones por medio de correo electrónico

10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Presentar soportes requeridos por SDS y lider de Urgencias y emergencias	Soportes en servidor y carpeta en One Drive
11	11. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Asistir a reuniones comoasistencias técnicas, fortalecimiento de competencias convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás.	Listas de asistencia del lider de VSP y/o SDS

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.

Luis Alberto Martinez Erazo

Firma del Contratista

C.C. 1.016.006.336 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 29
FIRMA	

NOMBRE REFERENTE O LIDER	Angela Calvo
FIRMA DE REVISION Y APROBACION POR PARTE DEL REFERENTE O LIDER DEL PROCESO / ENTORNO / ESTRATEGIA	

Cuenta de cobro 001 - 2022

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO
CC 1.016.006.336 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Tres Millones cuatrocientos veinte cinco mil quinientos noventa y cinco ($3.425.595)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5994 2022 correspondiente al mes del 10 al 31 de octubre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Luis Alberto Martinez Enciso.

LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO
C.C. 1016006336 BOGOTA
Teléfono: 3114874379
Dirección: CRA 73 B # 6B – 25 CASA
No Cuenta de ahorros 0550488406474418
Banco Davivienda

Fecha: 31 octubre 2022

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1016006336
NOMBRES Y APELLIDOS	Martinez Enciso,Luis Alberto
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Martinez Enciso,Luis Alberto, a los 11 días del mes de octubre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14710684679

(415)7707212489984(8020) 000001471068467 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 0 1 6 0 0 6 3 3 6	6	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	1016006336	2 0 0 5 1 1 0 8

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
MARTINEZ	ENCISO	LUIS	ALBERTO

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: CR 91 C 5 A 45 SUR PRIMAVERA DEL TINTAL ET 3

42. Correo electrónico: titan8711@hotmail.com

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

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 1 8 0 9 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2020 - 09 - 15 / 14 : 04: 58

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 GUERRERO GUERRERO ASTRID JOHANA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,

12/09/2022

A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ALBERTO MARTINEZ ENCISO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1016006336**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**488406474418**
Fecha de apertura	**27/06/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO