



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 3721 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:

ANGIE CATHERINE PEÑUELA PARRA

C.C.

1.023.948.664

de:

BOGOTA

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	1058	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			
2	MARZO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9431670517	2022-03-08
3	ABRIL	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9432932587	2022-04-05
4	MAYO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9434232305	2022-05-09
5	JUNIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9435495030	2022-06-08
6	JULIO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9436694466	2022-07-12
7	AGOSTO	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9438043316	2022-08-09
8	SEPTIEMBRE	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9439363445	2022-09-09
9	OCTUBRE	\$ 2.299.415	\$ 309.400	9440732604	2022-10-11
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 7.204.834

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 20.848.030

PAGOS REALIZADOS

\$ 20.848.029

SALDO DEL CONTRATO

\$ 1

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:

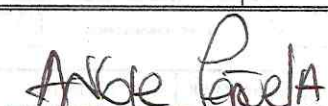
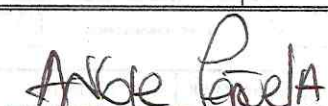
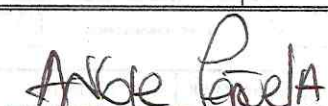
Desde:

2022-10-01

Hasta:

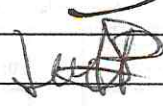
2022-10-31

	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 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.	* 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

 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 – GESTION DE CONTRATACION FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 03 FECHA: 2021-12-27		
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. 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.	* Formato excel de seguimiento diario		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="58 378 730 535" style="width: 40%;"> 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. </td> <td data-bbox="730 378 1542 535" style="width: 60%; text-align: center;">  Firma del Contratista C.C. 1.023.948.664 de BOGOTÁ </td> </tr> </table>			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.	 Firma del Contratista C.C. 1.023.948.664 de BOGOTÁ
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.	 Firma del Contratista C.C. 1.023.948.664 de BOGOTÁ			

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA COG 242 GRADO 27
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 009 - 2022

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

DEBE A:
ANGIE CATHERINE PEÑUELA PARRA
C.C.1023948664 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3721 2022 correspondiente del 01 al 31 de octubre 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,



ANGIE CATHERINE PEÑUELA PARRA
C.C.1023948664 de Bogotá
Teléfono: 3138634206
No Cuenta 021494141 Ahorros Banco Bogotá

Fecha: 31 de octubre de 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

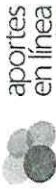
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023948664		PERUELA PARRA ANGIE CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cto 36 b 4 54 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Limite	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1699833310	9440732604	I	2022/10/18	2022/10/11	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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	
1	CC 1023948664	PERUELA ANGIE	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0		14-23	\$1,000,000	\$24,400	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 1023948664		PERUELA PARRA ANGIE CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/ll 36 b 4 54 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Valor		
2022-09	2022-09	1699583310	9440732604	1	2022/10/18	2022/10/11	NEQUI		\$309,400		
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO				CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR				230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS				14-23	860,011,153	6	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
FAMISANAR				EP5017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL							1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400

Editar

← → ↻ secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractedView?docUniquelIdentifier=CO1SLCNTR8275087



Colombia Compra Eficiente

Buscar > mis procesos > Menú > Ir a >

Inicio > Menú > Administración de contratos > Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 documentos del contrato

6 información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 cumplimiento

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

identificación de pago número de factura Fecha de emisión
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

valor total de la factura

Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	nombre del archivo	cargado por
☐ PS 3721 FEBRERO pdf	PS 3721 FEBRERO pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ANGIE CATHERINE PEÑUELA PARRA.pdf	PS 3721 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ANGIE CATHERINE PEÑUELA PARRA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf	PS 3721 2022 ABRIL.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 3721 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE MAYO 2022.pdf	PS 3721 2022 MAYO 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 3721 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 3721 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 CAMBIO SUPERVISORA MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	PS 3721 2022 CAMBIO SUPERVISORA MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 3721 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3721 2022 - CUENTA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 3721 2022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Comprador Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

