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 3757 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: MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ **C.C.** 52.981.331 **de:** BOGOTÁ

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	58274994	2022-04-19
3	ABRIL	$ 2.299.415	$ 309.400	58307163	2022-04-20
4	MAYO	$ 2.299.415	$ 309.400	58641653	2022-05-05
5	JUNIO	$ 2.299.415	$ 309.400	58634555	2022-06-07
6	JULIO	$ 2.299.415	$ 309.400	59821740	2022-07-11
7	AGOSTO	$ 2.299.415	$ 309.400	60547590	2022-08-09
8	SEPTIEMBRE	$ 2.299.415	$ 309.400	61326023	2022-09-08
9	OCTUBRE	$ 2.299.415	$ 309.400	62071341	2022-10-10
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.204.834	$ 20.848.030	$ 20.848.029	$ 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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 COVIDI9 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 traves 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 actiiadad en especifico 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 rectoria 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 actiiadad en especifico. 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

Cuenta de cobro 009 - 2022

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

DEBE A:
MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ
C.C. 52981331 de Bogotá

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 3757 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,

MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ
C.C. 52.981.331 de Bogotá
Teléfono: 3223119550
No Cuenta 05504488425752588 Ahorros Banco Davivienda

Fecha: 31 de Octubre de 2022

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **52981331**, aportó por el empleado **MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **52981331** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **62071341** para el periodo de salud **2022-09** y pensiones **2022-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	VSP	TDE	TAE	DE	AE	PE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS COT	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA ESPECIAL	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERO
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0														0	30	$1.000.000	0.02436	3		$24.400	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	57	0														0	30	$1.000.000	0.16000			$160.000	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0														0	30	$1.000.000	0.12500			$125.000	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **52981331**, aportó por el empleado **MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **52981331** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **62071341** para el periodo de salud **2022-09** y pensiones **2022-09** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	INC	INC T	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COTIZACION	ERG	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTRANJERIA
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.000.000	0,02436	3		$24.400	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N
Pensiones	231001	Colfondos	800227940	57	0															0		30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0															0		30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Septiembre - 2022	62071341	10/10/2022	N

El presente certificado se expide a los 10 días del mes Octubre de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Inform

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 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 3757 FEB.pdf	PS 3757 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ.pdf	PS 3757 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - MARIA YIVE SILVA RODRIGUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 3757 2022 - CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	PS 3757 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 3757 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 3757 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 3757 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 3757 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	PS 3757 2022 CAMBIO SUPERVISOR 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 3757 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 3757 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3757 2022 - CUENTA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 3757 2022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >