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 6133 2022	**C.D.P. No.:**	3237	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	1 DE MAYO

Nombre del Contratista: CAROLINA DEVIA GOMEZ **C.C.** 1.030.623.629 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-10-14 **Fecha Terminación inicial:** 2022-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.736.488 **Valor a cobrar:** $ 2.436.840

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.736.488	3524	2022-11-01	2022-11-30
2	$ 1.868.244	3793	2022-12-01	2022-12-15
3	$ 4.604.732	4008	2022-12-16	2023-01-31
4	$ 6.965.301	224	2023-02-01	2023-03-26

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE 2022	$ 3.736.488	$ 309.400	1050149245	09/11/2022
2	DICIEMBRE 2022	$ 2.152.542	$ 462.600	1050732021	04/12/2022
3	ENERO 2023	$ 2.883.594	$ 309.400	1051190176	23/12/2022
4	FEBRERO 2023	$ 2.436.840	$ 358.900	1052371523	06/02/2023

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.615.542	$ 19.790.307	$ 11.209.464	$ 8.580.843

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA QUIMICA 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:** 2023-02-01 **Hasta:** 2023-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
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	Se desarrollan visitas de inspección, vigilancia y control del perfil profesional en las localidades asignadas	Formato Físico de iVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder de línea	Censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud
3	Apoyar la prestacion de servicios en el Plan de Interviones Colectivas, presentando la informacion y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos tecnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes	Formato Físico de iVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	Apoyo de actividades inherentes al objeto del cntrato para el mejoramiento continuo de calidad	Formato Físico de iVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
5	Realizar apropiacion conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Apropiación conceptial de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervención	Acta en poder del líder de la línea de Seguridad Química de la localidad de San Cristóbal
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Visitas de IVC MICROEMPRESAS Y PEQUEÑAS EMPRESAS, IVC A DEPOSITOS DE MATERIAL DE CONSTRUCCIÓN DE MENOS DE 20 TRABAJADORES, IVC A ESTABLECIMIENTOS DE MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ DE MENOS DE 20 TRABAJADORES, IVC A INDUSTRIA DE PLASTICO DE MENOS DE 20 TRABAJADORES, IVC A ESTABLECIMIENTOS QUE UTILICEN COMO MATERIA PRIMA E METAL DE MENOS DE 20 TRABAJADORES	Formato Físico de iVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental
8	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con e objeto del contrato que sean requeridas por la supervisión Contenidas en el formato de necesidad del personal que hacer parte integral del presente contrato	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental

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.

Carolina Devia G.

Firma del Contratista

C.C. 1.030.623.629 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1	
NOMBRE:	JOSE OCTAVIANO BARRERA GUTIERREZ
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No°2	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO - CC 40438710
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CAROLINA DEVIA GOMEZ
C.C. 1030623629

BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS ($2.436.840)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6133 2022

- correspondiente al mes del 01 al 28 de FEBRERO 2023

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

Cordialmente,

Carolina Devia G

CAROLINA DEVIA GOMEZ
C.C. 1030623629
Teléfono: 3143137809
Dirección: AK 68 5 17
No Cuenta 24111761869

ahorros BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 28 DE FEBRERO 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-06, 09:06:54 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1052371523

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 06/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROLINA DEVIA GOMEZ		
Documento	CC1030623629	**Dirección**	AV. CARRERA 68 #5 - 17 PORTOAMERICAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3691426
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio
CC 1030623629	CAROLINA DEVIA GOMEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Banco Caja Social

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
6 febrero 2023 9:04 am

DIRECCIÓN IP
261.244.214.149

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII3037320541743363

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
3363CG5Y

NOMBRE DEL COMERCIO	SIMPLE OI
NIT DEL COMERCIO	9999000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$358.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	1052371523
FECHA DE LA SOLICITUD	6 febrero 2023
REFERENCIA 1	10.0.19.58
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1030623629
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1902694050
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / CAROLINA DEVIA GOMEZ ********1869

CARGUE CUENTA DE COBRO ENERO PS 6133 2022
CAROLINA DEVIA GOMEZ

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

Datos guardados

Cancelar

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 6133 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	PS 6133 2022 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6133 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	PS 6133 2022 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6133 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	PS 6133 2022 CUENTA DE COBRO ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >