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 5327 2023	**C.D.P. No.:**	1236
Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		

Nombre del Contratista: LUZ ADRIANA SASTRE MORENO **C.C.** 1.013.605.042 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2023-05-06 **Fecha Terminación Inicial:** 2023-05-31 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 2.614.088

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.236.009	1520	2023-01-06	2023-06-10
2	$ 1.747.461	1715	2023-06-11	2023-08-10
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	MAYO 2023	$ 2.173.671	$ 0	CERTIFICADO DE AFILIACION	N/A
2	JUNIO 2023	$ 2.614.088	$ 382.100	8368314937	13/6/2023
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.526.952	$ 5.510.422	$ 4.787.759	$ 722.663

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-06-01 **Hasta:** 2023-06-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las empezadas en la página)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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	Actividades desarrolladas en el periodo de cumplimiento de cada obligacion	Formato fisicos de Autorregulación 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	Desarrollar y diligenciar el cronograma de actividades	Cronograma de actividades
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 convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred	Presentar la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales	Formato fisicos 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad.	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder de la lider de la linea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Santafe y Mártires.
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, 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 establecimientos educativos, profesionales independientes de la salud, alojamientos, IPS, bodegas de reciclaje, conglomerados comerciales	Formato fisicos 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.	Realizar la respectiva revision de fichas , formatos, documentos,bases o informes generados por las acciones de los antornosde vda y GESI	Soportes entregados on el componente de vigilancia de la salud ambiental.
8	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	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental y en el formato de necesidad de personal.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.

Observaciones:
leidy Beltran - Actas revisadas

Nota: En dicho 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.

Luz Adriana Sastre Moreno
Firma del Contratista
C.C. 1.013.605.042 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS Nº1		VISTO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO	NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27	CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION
FIRMA		FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2023

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ADRIANA SASTRE MORENO
C.C. 1013605042 BOGOTÁ

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos catorce mil ochenta y ocho pesos ($2.614.088)

Por concepto de:
Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato **No PS 5327 2023**

- correspondiente al mes del 01 al 30 de JUNIO 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO 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,

Luz Adriana Sastre Moreno

LUZ ADRIANA SASTRE MORENO
C.C. 1013605042 DE BOGOTÁ
Teléfono: 3123318554
Dirección: KR 12C 40 36 SUR
No Cuenta 017900020017863 7

Ahorros BBVA COLOMBIA

Fecha: 30 JUNIO 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	LUZ ADRIANA SASTRE MORENO
No. Identificación:	CC1013605042
Dirección:	CARRERA 12 C # 40-36 SUR
Telefono:	2796883
Correo:	lsastremoreno@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8368314937

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ ADRIANA SASTRE MORENO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1013605042	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2023
Número de planilla	8368314937	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2023
Fecha pago	2023-06-13	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	8468916	Total Pagado	384100
Banco	1023	Total Intereses de Mora	2000

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28500	1
230301	Porvenir	186500	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	23400	1
EPS002	Salud Total EPS	145700	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013605042
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ ADRIANA SASTRE MORENO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1160000	1160000	1160000	1160000	145000	0	185600	0	28300	23200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LUZ ADRIANA SASTRE MORENO**, identificada con **CC** número **1013605042**, aportó por el empleado **LUZ ADRIANA SASTRE MORENO** identificado(a) con **CC** número **1013605042** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2023-5 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS002	Salud Total EPS	5 7															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Mayo - 2023	8368314937	13/06/2023	No
230301	Porvenir	5 7															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Mayo - 2023	8368314937	13/06/2023	No
14-11	ARL SURA	5 7															0		30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Mayo - 2023	8368314937	13/06/2023	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5 7															0		30	$1,160,000	0.02000	$23,200	$0	$0	Mayo - 2023	8368314937	13/06/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes June de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC5552-16
icontec ISO/IEC 27001 CO-SI0010-1

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9381322033 DV: 105423

Cajero: JORETOLE

Cliente beneficiario:
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 09/06/2023 17:08:47

PS Recaudador:
915163 RESURECCION II

Cantidad cupones: 1

Nombre:	LUZ
Apellido 1:	SASTRE
NUM PLANILLA:	8368314937
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION:	1013605042
PERIODO:	202305
Referencia	Valor
8368314937	$384.100,00

Valor recibido:	$384.100,00
Forma de pago:	EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserva este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

1 Informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 Informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 cumplimientos

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? ○ Si ◉ No

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	PS 5327 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 5327 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >