

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Vo. CONTRATO - OPS

PS 4664 2023

C.D.P. No.: 628

Proceso que pertenece:

GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD

Servicio al que pertenece:

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Unidad a la que pertenece:

PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista

LINA PAOLA ORTIZ NEIRA

C.C. 1.019.094.407

de BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-03-27

Fecha Terminación Inicial: 2023-04-28

Valor Mensual: \$ 3.998.136

Valor a cobrar: \$ 3.998.136

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|--------|------------------------|---------------|----------------------|--------------------|------------------------|
| 1                | \$ 4.803.009  | 1161 | 2023-04-27      | 2023-05-28           | 1      | 27-31 MARZO 2023       | \$ 543.225    | \$ 482.600           | 81601297           | 2023-02-28             |
| 2                | \$ 1.890.423  | 1520 | 2023-05-27      | 2023-06-10           | 2      | ABRIL 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 542.200           | 62458537           | 2023-04-04             |
| 3                | \$ 2.672.697  | 1715 | 2023-06-11      | 2023-08-10           | 3      | MAYO 2023              | \$ 3.998.136  | \$ 494.900           | 63238445           | 2023-05-09             |
| 4                | \$ 8.387.394  | 2106 | 2023-08-11      | 2023-09-02           | 4      | JUNIO 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 494.900           | 63906041           | 2023-06-09             |
| 5                |               |      |                 |                      | 5      | JULIO 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 494.900           | 64550869           | 2023-07-11             |
| 6                |               |      |                 |                      | 6      | AGOSTO 2023            | \$ 3.998.136  | \$ 494.900           | 65038641           | 2023-08-07             |
| 7                |               |      |                 |                      | 7      |                        |               |                      |                    |                        |
| 8                |               |      |                 |                      | 8      |                        |               |                      |                    |                        |
| 9                |               |      |                 |                      | 9      |                        |               |                      |                    |                        |
| 10               |               |      |                 |                      | 10     |                        |               |                      |                    |                        |
| 11               |               |      |                 |                      | 11     |                        |               |                      |                    |                        |
| 12               |               |      |                 |                      | 12     |                        |               |                      |                    |                        |
| 13               |               |      |                 |                      | 13     |                        |               |                      |                    |                        |
| 14               |               |      |                 |                      | 14     |                        |               |                      |                    |                        |
| 15               |               |      |                 |                      | 15     |                        |               |                      |                    |                        |
| 16               |               |      |                 |                      | 16     |                        |               |                      |                    |                        |
| 17               |               |      |                 |                      | 17     |                        |               |                      |                    |                        |
| 18               |               |      |                 |                      | 18     |                        |               |                      |                    |                        |
| 19               |               |      |                 |                      | 19     |                        |               |                      |                    |                        |
| 20               |               |      |                 |                      | 20     |                        |               |                      |                    |                        |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 3.736.488               | \$ 21.489.981            | \$ 20.533.905    | \$ 956.076         |

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 PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2023-08-01

Hasta: 2023-08-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                   |
| 1                                                       | 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 desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas.                                                                                                  | Formatos físicos 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 Secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea. | Se realiza actualización de cronograma en drive                                                                                        |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                      | Desarrollo de actividades como profesional de la línea de seguridad química de vigilancia sanitaria.                                                                                                              | Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible                                                                 |
| 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.                                                                                                                  | Se Presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible.                                                                |
| 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 técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervención.                                                          | Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible                                                                 |
| 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. | Desarrollo de actividades inspeccion vigilancia y control desde el perfil profesional, de acuerdo a la normatividad de acuerdo a cada bien y servicio asignado.                                                   | Formato físico de IVC en archivocentral del área de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                           |                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Secretaría de Salud<br>Subred Integrada de Servicios de Salud<br>Centro Oriente E.S.E.                                                                                                                                | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.</b><br><b>APOYO - GESTION DE CONTRATACION</b><br><b>FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO</b> | CÓDIGO: AP3A-FT-014<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA: 2023-12-27                                    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.                                                                                                       | Se realizó participación de las asistencias técnicas convocadas.                                                                                          | Soportes debidamente organizados para procesos de auditoría del mes correspondiente        |
| 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 | Desarrollo de actividades como profesional de la línea de seguridad química de vigilancia sanitaria.                                                      | productos realizados de acuerdo a lineamientos correspondiente en medio físico y magnético |
| Observaciones:<br><i>Jenny Beltran Adrao Reusado</i><br><small>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.</small> |                                                                                                                                                                                                                       | <i>Lina Ortiz</i><br>Firma del Contratista                                                                                                                |                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       | C.C. 1.019.094.407 de BOGOTÁ                                                                                                                              |                                                                                            |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                       | <b>VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE</b>                                                                                                      |                                                                                            |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <i>[Signature]</i>                                                                                                                                                                                                    | FIRMA:                                                                                                                                                    | <i>[Signature]</i>                                                                         |

Cuenta de cobro 010 - 2023

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD  
CENTRO ORIENTE E.S.E.  
Nit.900.959.051-7**

DEBE A:

LINA PAOLA ORTIZ NEIRA  
C.C.1.019.094.407 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA  
Y SEIS PESOS (\$ 3.998.136)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No  
PS 4664 2023 correspondiente del 1 al 31 de AGOSTO de 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:

*Lina Ortiz*

LINA PAOLA ORTIZ NEIRA  
C.C. 1.019.094.407 de Bogotá  
Teléfono: 315 7768118  
Dirección: Calle 151C # 104 50  
Cuenta de ahorros N° 6342041489 Banco scotiabank Colpatria

Fecha: 31/08/ 2023



Lina Ortiz &lt;linaortiz.n@gmail.com&gt;

**Confirmación Transacción PSE - CUS 89560522**

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co &lt;serviciopse@achcolombia.com.co&gt;

7 de agosto de 2023, 12:59

Para: linaortiz.n@gmail.com

**¡Hola, LINA PAOLA ORTIZ NEIRA**

**Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK  
COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu  
transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: **89560522**

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: **\$ 498.400**Fecha de Transacción: **07/08/2023****Ten en cuenta estos tips de seguridad**

- ☒ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ☒ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ☒ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



# SuAporte |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-07, 01:05:42 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

65038841

Periodo Cotización:

Julio de 2023

Periodo Servicio:

Julio de 2023

**PAGADO 07/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                        |                    |                   |
|---------------------|------------------------|--------------------|-------------------|
| Razón Social        | LINA PAOLA ORTIZ NEIRA | Dirección          | CL 151C #104 - 50 |
| Documento           | CC1019094407           | Teléfono           | 8061994           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE          | Forma Presentación | ÚNICO             |
| Tipo Persona        | NATURAL                | Departamento       | BOGOTA D.C.       |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.            | Identificación     |                   |
| Representante Legal |                        | ARP                | ARL SURA          |
| Total Afiliados     | 1                      |                    |                   |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                        |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |     | Riesgos |     |     | Cajas |     |     | Parafiscales |     |     | Total |                      |                |             |                        |                |            |              |              |             |                     |                |          |             |             |             |      |                   |       |
|--------------------|------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|-----|---------|-----|-----|-------|-----|-----|--------------|-----|-----|-------|----------------------|----------------|-------------|------------------------|----------------|------------|--------------|--------------|-------------|---------------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres    | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET A | 705 | 706 | 707 | 708 | 709 | 710 | 711 | 712 | 713 | 714       | 715 | 716 | 717   | 718 | 719 | 720     | 721 | 722 | 723   | 724 | 725 | 726          | 727 | 728 | 729   | 730                  | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión         | Administradora | IBC Salud  | Aporte Salud | Tarifa       | IBC Riesgos | Aporte Riesgos      | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte MENA | Aporte ICBF | ESAF | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1019094407      | LINA PAOLA ORTIZ NEIRA | 57             | 50                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |         |     |     |       |     |     |              |     |     |       | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.599.254   | \$ 200.000  | (EPS008) COMPENSAR EPS | \$ 1.599.254   | \$ 200.000 | 2,436        | \$ 1.599.254 | \$ 28.000   | (SUNCC) NINGUNA CCF | \$ 0           | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 498.900        |       |

## III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SERA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.599.254 | \$ 1.599.254 | \$ 1.599.254 | \$ 0      | \$ 255.900      | \$ 200.000    | \$ 39.000       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 494.900                     | \$ 3.500                | \$ 498.400  |



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;

2 Condiciones

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

**Ejecución del Contrato**

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

**Plan de Pagos**

6 Información presupuestal

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

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

**Documentos de ejecución del contrato**

| Descripción                                                                   | Nombre del archivo                                   | Cargado por |           |         |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf          | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf          | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf           | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf           | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf          | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf          | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf          | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf          | Proveedor   | Descargar | Detalle |

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

&lt;

Evaluación de la Entidad Estatal

&gt;