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 4094 2023 | **C.D.P. No.:** | 626 |

**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:** KENNYA ALOMIA GONZALEZ **C.C.** 1.018.425.376 **de:** BOGOTA D.C.

**Fecha Inicio:** 2023-03-27 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-26 **Valor Mensual:** $ 2.614.088 **Valor a cobrar:** $ 2.614.088

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.140.199 | 1161 | 2023-04-27 | 2023-05-26 |
| 2 | $ 1.236.009 | 1520 | 2023-05-27 | 2023-06-10 |
| 3 | $ 1.747.461 | 1715 | 2023-05-11 | 2023-08-10 |
| 4 | $ 5.483.902 | 2106 | 2023-08-11 | 2023-09-02 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |

| N° CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO PLANILLA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 27 AL 31 DE MARZO 2023 | $ 355.175 | $ 382.100 | 1053101635 | 2023-03-04 |
| 2 | ABRIL 2023 | $ 2.614.088 | $ 378.700 | 1053857793 | 2023-04-04 |
| 3 | MAYO 2023 | $ 2.614.088 | $ 387.500 | 1054657723 | 2023-05-08 |
| 4 | JUNIO 2023 | $ 2.614.088 | $ 379.700 | 1055431106 | 2023-06-10 |
| 5 | JULIO 2023 | $ 2.614.088 | $ 379.700 | 1056092075 | 2023-07-10 |
| 6 | AGOSTO 2023 | $ 2.614.088 | $ 379.900 | 1056767374 | 2023-08-09 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 2.443.152 | $ 14.050.723 | $ 13.425.615 | $ 625.108 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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 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 desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas. | Formato fisicos 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 cuerdo a los establecido por el lider de linea. | Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud. |
| 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. | Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes. | 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 líder de la linea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Rafael Uribe 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 | Visitas de IVC a establecimientos estipulados en el cronograma mensual | 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. | Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred . | Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado. |
| 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 asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental. | Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado. |

**Observaciones:**

Leidy Beltran Adres Renuncio

**Nota:** Es deber contractualanexar 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. 1.018.425.376 de BOGOTA D.C.

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1 | |
|---|---|
| NOMBRE: | BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 27 |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO REFERENTE DEL PROCESO RESPONSABLE | |
|---|---|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION |
| FIRMA | |

Cuenta de cobro 009- 2023

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

**KENNYA ALOMIA GONZALEZ**
**C.C. 1.018.425.376 de 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 4094 2023** correspondiente del 1 al 31 de AGOSTO 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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,

Kennya Alomia Gonzalez

**KENNYA ALOMIA GONZALEZ**
CC. 1.018.425.376 de Bogotá
Teléfono: 3168620898
Dirección: CALLE 4 SUR 10 80 APARTAMENTO 301
CUENTA DE AHORROS No.0550488403248559 BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 31/08/2023

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-08-10, 01:17:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056767374

**Periodo Cotización:** julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023

## PAGADO 09/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | KENNYA ALOMIA GONZALEZ | | |
| **Documento** | CC1018425376 | **Dirección** | CL 4 SUR #10 - 80 AP 304 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3168620898 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | SEGUROS BOLIVAR |

### 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 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 | Total |
| CC 1018425376 | KENNYA ALOMIA GONZALEZ | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.160.000 | $ 185.600 | (EPS008) COMPENSAR EPS | $ 1.160.000 | $ 145.000 | 2,436 | $ 1.160.000 | $ 28.300 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.045.635 | $ 21.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 379.900 |

### 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 | $ 1.045.635 | $ 185.600 | $ 145.000 | $ 28.300 | $ 21.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 379.900 | $ 0 | $ 379.900 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# Pagos PSE de Nequi

## Pago Realizado

Descripción

Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Referencia de pago
94276107

Precio
$ 379.900

Número de referencia 1
10.0.19.58

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1018425376

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

Ayuda
(https://ayuda.nequi.com.co/hc/es/articles/11116508345229)

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | RP PS 4094 2023.pdf | RP PS 4094 2023.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | PS 4094 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >