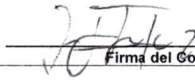


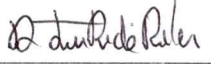
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar visitas de IVC a establecimientos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar visitas de IVC a establecimientos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
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	Realizar apoyo administrativo en las actividades referentes a la línea	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
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	Realizar visitas de IVC a establecimientos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA

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	actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
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	Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la subred	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Apropiación conceptual de lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducción direccionadas desde la línea de intervención	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA
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	Entrega de formatos con la calidad esperada y reajustes si se requiere el caso	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA

Observaciones:
Bertha Ortega - Actes revisado
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.

 Firma del Contratista	
C.C.	1.023.907.133 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO - CC 40438710
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 010- 2023

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

DEBE A:

**LUIS MIGUEL GÓMEZ DE LA PARRA
C.C.1023907133 de Bogotá**

LA SUMA DE:

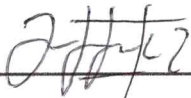
**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y
SEIS PESOS (\$3.998.136)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No **PS 4744 de 2023** correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE del 2023

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA 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,



**LUIS MIGUEL GÓMEZ DE LA PARRA
C.C. 1.023.907.133 de Bogotá
Teléfono: 3195265042
Dirección: CALLE 42A SUR 16B - 92 ESTE
Cuenta de ahorros N° 008400720861 Banco Davivienda**

Fecha: 30/09/2023

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023907133	LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA	CL 42 A SUR N 16 B 92 ESTE	3350254	LUISMIGUELGOMEZ23@HOT MAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70824960	\$496.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	3	700	0	200.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	255.900	0	0	0	0	3	900	0	256.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	39.000				39.000	3	200	39.200			390	39.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.700
Pensión	1	255.900	256.800
Riesgos Laborales	1	39.000	39.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	494.900	496.700

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Confirmación Transacción PSE - CUS 152505816

De: serviciopse@achcolombia.com.co
serviciopse@achcolombia.com.co

Para:

LUISMIGUELGOMEZ23@HOTMAIL.COM
LUISMIGUELGOMEZ23@HOTMAIL.COM

Enviado: domingo, 10 de septiembre, 4:04
p. m.



¡Hola, LUIS MIGUEL GOMEZ DE LA PARRA

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y
PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 152505816
Empresa: COMPENSAR-01
Descripción: MIPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: \$ 496.700
Fecha de Transacción: 10/09/2023



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor



Porcentaje



Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización?



Sí



No

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			
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐	RP PS 4744 2023.pdf	RP PS 4744 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4744 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>