

SALDO DEL CONTRATO

\$ 1.278.630

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	Desarrollo de actividades acorde a actividades definidas en el plan de acción definido para el mes correspondiente 2023	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Elaboración del cronograma mensual con las actividades a desarrollar	Cronograma del mes
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	Presentación de matrices, análisis y reportes actualizados de información Epidemiológica para la línea de aire, ruido y radiación electromagnética	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
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.	Asistencia a reunión mensual línea ARREM	Acta de reunión
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.	Desarrollar los productos del mes de acuerdo al plan de acción y realizar envíos periódicos al líder de la línea ARREM	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
6	Realizar y presentar la planeación, socialización y seguimiento del plan de acción del componente de salud ambiental.	Desarrollar los productos del mes de acuerdo al plan de acción y realizar envíos periódicos al líder de la línea ARREM	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
7	Articular y coordinar las acciones para la identificación, monitoreo y control de los riesgos e impactos ambientales (ruido, calidad del aire, radiaciones no ionizantes) que afectan la seguridad y salud de la población.	Desarrollar los productos del mes de acuerdo al plan de acción y realizar envíos periódicos al líder de la línea ARREM	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
8	Formular, validar y divulgar los reglamentos, guías, protocolos y herramientas para la vigilancia en salud pública y consolidar la información de eventos de enfermedades respiratorias agudas y crónicas, frente a eventos críticos de contaminación.	Apoyo en la actualización de instrumentos, protocolos e instructivos e 2022 de las temáticas de Ruido y REM guía validación base de datos.	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
9	Consolidar y analizar de la información solicitada por la Subred, Secretaría Distrital de Salud u otras entidades o actores que lo requieran.	Avance en la actualización de la propuesta del Plan de Análisis Local y apoyo en el Distrital de la vigilancia Salud Ambiental de las temáticas de REM 2022, Actualización de la Guía o Plan de análisis del Boletín de Salud REM	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea

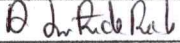
10	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Entrega y organización de informes y documentos de la línea ARREM correspondientes al mes en curso.	Soporte actividades en la carpeta de auditoría de acuerdo con el plan de acción y envío al correo de la línea
11	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.	De acuerdo a las indicaciones del líder de la línea ARREM	Actas de reunión o soportes correspondientes

Observaciones: En la entrega Adres revisado

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener cambio 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.

Josua Micaela Acero
Firma del Contratista

C.C. 52.380.288 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N° 1		VISTO BUENO 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 010 - 2023

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

DEBE A:

JOHANNA MARÍA CASTRO ACEVEDO
C.C. 52.380.288 De Bogotá

LA SUMA DE:

CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS
PESOS. (\$5.228.176)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato
No **PS 4410 2023** correspondiente del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO
TERAPEUTA RESPIRATORIA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGÍA 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,



JOHANNA MARÍA CASTRO ACEVEDO
C.C. 52.380.288 de Bogotá
Teléfono: 3118046605
Dirección: Carrera 81b # 6C - 10
Cuenta de ahorros 008400349778 Banco Davivienda
Fecha: 30/09/2023

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52380288	JOHANNA MARIA CASTRO ACEVEDO		Cra 81b No 6c -10 casa 122	4487880	johannacastro.cj16@gmail.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	70778563	\$647.300

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					
EPS005	Sanitas EPS	800261440-6	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Supeistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	334.800	0	0	0	0	0	0		334.800	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. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bolívar S.A.	880002503-2	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora

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	261.500	261.500
Pensión	1	334.800	334.800
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.300	647.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52380288	JOHANNA MARIA CASTRO ACEVEDO		Cra 81b No 8c -10 casa 122	4487880	johannacastro.cj16@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS UPC
					1 0
					TOTAL A PAGAR
2023-08	2023-08	I	11/09/2023	70778583	\$847.300

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cédula	Seguro	Extranjero	Clasificación	Clasificación	Clasificación	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subestencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52380288	CASTRO ACEVEDO JOHANNA MARIA	58	0		N													230301	2.092.000	334.800	0	0	0	0	EP8005	2.092.000	261.500	14-7	2.092.000	3	51.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Johanna Castro <johanna.arrem@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 151114839

1 mensaje

Johanna Castro Acevedo <johannacastro.cj16@gmail.com>
Para: johanna.arrem@gmail.com

10 de septiembre de 2023, 10:07

Enviado con Gmail para celulares

----- Mensaje reenviado -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha: El sáb, sep. 9, 2023 a la(s) 12:01 p.m.

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 151114839

Para: <Johannacastro.cj16@gmail.com>

**¡Hola, Johanna María Castro acevedo**

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 151114839

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 647.300

Fecha de Transacción: 09/09/2023

Búsqueda

Mis procesos

Menu

172

Busca...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Información general

Cancelar

< || Evaluación de la Entidad Estatal || >

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?

códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del Contrato

Ejecuciones del Contrato

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

Cumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crea

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ RP PS 4410 2023.pdf	RP PS 4410 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4410 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar || Cargar nuevo

Cancelar

< || Evaluación de la Entidad Estatal || >