

**1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

|                         |                        |                            |            |                            |                                                                            |
|-------------------------|------------------------|----------------------------|------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| No. CONTRATO - OPS:     | PS 4664 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: | LINA PAOLA ORTIZ NEIRA |                            |            | C.C.                       | 1.018.094.407                                                              |
|                         |                        |                            |            | do:                        | BOGOTÁ                                                                     |
| Fecha Inicio:           | 2023-03-27             | Fecha Terminación Inicial: | 2023-04-26 | Valor Mensual:             | \$ 3.998.136                                                               |
|                         |                        |                            |            | Valor a cobrar:            | \$ 2.438.882                                                               |

| ADICIÓN/OTRO SI | VALOR ADICIÓN | GDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|-----------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1               | \$ 4.803.009  | 1181 | 2023-04-27      | 2023-05-28           |
| 2               | \$ 1.890.423  | 1520 | 2023-05-27      | 2023-06-10           |
| 3               | \$ 2.672.667  | 1715 | 2023-06-11      | 2023-08-10           |
| 4               | \$ 8.387.394  | 2106 | 2023-08-11      | 2023-09-02           |
| 5               | \$ 4.019.865  | 2800 | 2023-09-03      | 2023-10-02           |
| 6               | \$ 3.998.136  | 3417 | 2023-10-03      | 2023-11-02           |
| 7               | \$ 3.050.331  | 3850 | 2023-11-03      | 2023-12-02           |
| 8               | \$ 2.408.882  | 4129 | 2023-12-03      | 2024-02-15           |
| 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      | 27-31 MARZO 2023       | \$ 543.225    | \$ 482.600                  | 61601297           | 2023-02-28             |
| 2      | ABRIL 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 542.200                  | 62458537           | 2023-04-04             |
| 3      | MAYO 2023              | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 63238445           | 2023-05-09             |
| 4      | JUNIO 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 63906041           | 2023-06-09             |
| 5      | JULIO 2023             | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 64550869           | 2023-07-11             |
| 6      | AGOSTO 2023            | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 65038821           | 2023-08-07             |
| 7      | SEPTIEMBRE 2023        | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 65648516           | 2023-09-10             |
| 8      | OCTUBRE 2023           | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 66256196           | 2023-10-09             |
| 9      | NOVIEMBRE 2023         | \$ 3.998.136  | \$ 494.900                  | 66955172           | 2023-11-13             |
| 10     | DICIEMBRE 2023         | \$ 2.438.882  | \$ 494.900                  | 67459221           | 2023-12-06             |
| 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 |
|---------------------|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
|                     | \$ 3.736.488               | \$ 34.867.195            | \$ 34.867.195    | \$ 0               |

**2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: 2023-12-01 Hasta: 2023-12-20

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(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 planes 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 inspección 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 |
| 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                                            |

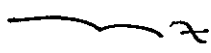
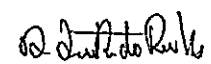
**Observaciones:** Las firmas de esta cuenta de cobro acreditan la certificación del 100% de los honorarios del mes de diciembre 2023.

**Nota:** Es deber contratista 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 1890 de 2018.

Lina Ortiz

Firma del Contratista

C.C. 1.019.094.407 de BOGOTA

| 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 014- 2023**

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

**DEBE A:**

**LINA PAOLA ORTIZ NEIRA  
C.C. 1.019.094.407 de Bogotá**

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS  
OCHENTA Y DOS PESOS  
(\$2.438.882)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato N°. **PS 4664 2023** correspondiente al mes del 1 al 20 de DICIEMBRE de 2023.

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERÍA QUÍMICA 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,

*Lina Ortiz*

**LINA PAOLA ORTIZ NEIRA**  
C.C. 1.019.094.407 de Bogotá  
Teléfono: 315 7768118  
Dirección: Calle 151C # 104 - 50  
Correo electrónico: linap.ortiz8@gmail.com  
Cuenta de ahorros N° 6342041489 Banco scotiabank Colpatria  
Fecha: 31/12/2023



## SuAporte

AUTO LIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Número Planilla: 67459221

Fecha creación reporte: 2023-12-13, 05:50:30 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: noviembre de 2023 Periodo Servicio: noviembre de 2023

PAGADO 06/12/2023

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                        |                    |                   |
|---------------------|------------------------|--------------------|-------------------|
| Razon Social        | LINA PAOLA ORTIZ NEIRA | Dirección          | CL 151C #104 - 50 |
| Documento           | CC1019094407           | Teléfono           | 8061994           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE          | Forma Presentación | UNICO             |
| 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 |                        | Novidades    |              |            |            | Pensiones    |              | Salud        |              | Riesgos      |              | Cajas      |            | Parafiscales    |                 | Total      |
|--------------------|------------------------|--------------|--------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|-----------------|-----------------|------------|
| CC 1019094407      | LINA PAOLA ORTIZ NEIRA | BC Pension   | BC Salud     | BC Renta   | BC Vida    | BC Pension   | BC Pension   | BC Salud     | BC Salud     | BC Riesgos   | BC Riesgos   | BC Cajas   | BC Cajas   | BC Parafiscales | BC Parafiscales | Total      |
|                    |                        | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 255,900 | \$ 255,900 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 200,000 | \$ 200,000 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 448,800 |

### III. TOTALES

|              |              |            |            |              |              |              |              |              |              |            |            |                 |                 |             |
|--------------|--------------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|-----------------|-----------------|-------------|
| BC Pension   | BC Salud     | BC Renta   | BC Vida    | BC Pension   | BC Pension   | BC Salud     | BC Salud     | BC Riesgos   | BC Riesgos   | BC Cajas   | BC Cajas   | BC Parafiscales | BC Parafiscales | TOTAL FINAL |
| \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 255,900 | \$ 255,900 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 1,599,254 | \$ 200,000 | \$ 200,000 | \$ 0            | \$ 0            | \$ 448,800  |

13/12/23, 17:46

Gmail - PSE Transacción Aprobada - CUS 320995301



Lina Ortiz <linaortiz.n@gmail.com>

**PSE Transacción Aprobada - CUS 320995301**

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: linaortiz.n@gmail.com

6 de diciembre de 2023, 10:29



**¡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: 320995301  
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.  
Descripción: Pago de Seguridad Social  
Valor de la Transacción: \$495.900  
Fecha de Transacción: 06/12/2023

**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.



Buscar...

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? ☐ Sí ☒ 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"/> RP PS 4664 2023.pdf                                  | RP PS 4664 2023.pdf                                  | Comprador   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf         | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf         | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf     | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf     | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf        | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf        | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf      | PS 4664 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf      | Proveedor   | Descargar | Detalle |
| <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;