

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4419 2023	C.D.P. No.:	626	Proceso que pertenece:	GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD		
				Servicio al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIÓNES COLECTIVAS PSPIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL		
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	DAVID ALEJANDRO GUTIERREZ CASTILLO			c.c.	1.030.616.698	de: BOGOTÁ	
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	2023-06-11	2023-08-10
4	\$ 5.483.902	2106	2023-08-11	2023-09-02
5	\$ 2.628.295	2800	2023-09-03	2023-10-02
6	\$ 2.614.088	3417	2023-10-03	2023-11-02
7	\$ 2.004.773	3850	2023-11-03	2023-12-02
8	\$ 1.578.453	4129	2023-12-03	2024-02-15
9	\$ 2.793.096	211		
10	\$ 2.187.878	399		
11	\$ 2.614.088	489	2024-02-16	2024-03-15
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

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	\$ 355.175	\$ 382.100	65907893	2023-03-01
2	ABRIL 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	66683553	2023-03-31
3	MAYO 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	67427245	2023-05-02
4	JUNIO 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	68291013	2023-06-02
5	JULIO 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	68917519	2023-06-29
6	AGOSTO 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	69750372	2023-08-01
7	SEPTIEMBRE 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	70610352	2023-09-04
8	OCTUBRE 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	71330511	2023-10-02
9	NOVIEMBRE 2023	\$ 2.614.088	\$ 382.100	72047353	2023-10-31
10	DICIEMBRE 2023	\$ 1.608.453	\$ 382.100	72770150	2023-11-28
11	DICIEMBRE 2023	\$ 1.005.635	\$ 382.100	72770150	2023-11-28
12	ENERO 2024	\$ 2.614.088	\$ 382.100	73577318	2023-12-27
13	FEBRERO 2024	\$ 2.614.088	\$ 428.200	73901198	2024-02-06
14					
15					
16					
17					
18					

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.443.152	\$ 30.471.394	\$ 29.110.143	\$ 1.361.251

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-02-01 Hasta: 2024-02-29

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		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.	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil tecnológico en las localidades asignadas.	Formato 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	Actividades desarrolladas se programaron 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.	Censo establecido y direccionado por Secretaría 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 físicos 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 físicos 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	realización de Visitas de IVC siguiendo procedimientos según las indicaciones descritas en los lineamientos y accesoramientos constantes para seguir la adherencia conceptual de lineamientos técnicos	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

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 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.	Visitas de IVC desde el perfil tecnológico a las localidades asignadas verificando el cumplimiento de las condiciones higiénico sanitarias de los establecimientos asignados descritas en la ley 9 de 1979 y toda normatividad sanitaria que tuvieron relación con las actividades a desempeñar en la respectiva visita.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIMVILA 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 políticas de gestión documental establecidas desde la Subred.	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.
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 físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIMVILA DC para el mes certificado.

Observaciones:

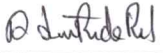
ADRES REVISADO ERIKA ORTEGA

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.

David Alejandro Gutierrez C.

Firma del Contratista

C.C. 1.030.616.698 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 003 - 2024

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

DEBE A:

DAVID ALEJANDRO GUTIERREZ CASTILLO

C.C. 1.030.616.698 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 **PS 4419 2023** correspondiente del 1 al 29 de FEBRERO de 2024 No.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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.

David Alejandro Gutierrez C

DAVID ALEJANDRO GUTIERREZ CASTILLO.

C.C. 1.030.616.698 de Bogotá

Teléfono: 3046297481

Dirección: Carrera 98 # 56G-14 Sur Piso 3

Correo electrónico: davidgutierrez1105@gmail.com

Cuenta de ahorros N° 7302004753 Banco Scotiabank Colpatria

Fecha: 29/02/2024

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CÓRREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030616699	DAVID ALEJANDRO GUTIERREZ CASTILLO	CRA 98 56G-14 SUR	3747390	davidgutierrez1105@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-01	2024-01	I	06/02/2024	73901198	\$428.200

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	860065942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	800224806-8	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	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									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	0	0	26.000	1

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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	1	26.000	26.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	428.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030616698	DAVID ALEJANDRO GUTIERREZ CASTILLO		CRA 98 56G-14 SUR	3747390	dauidgutierrez1105@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

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
2024-01	2024-01	I	06/02/2024	73901198	\$428.200

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES																			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Seguro	Exempto	Cotiz. anterior	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	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	1030616698	GUTIERREZ CASTILLO DAVID ALEJANDRO	59	0			N																230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	0	EPS008	1,300,000	162,500	14-23	1,300,000	3	31,700	CCF24	1,300,000	25,000	0	0	0	0	0

PAGADA

← Comprobante

Movimiento hecho en:

Nequi

Número de referencia

M4277930

⬇ Pago realizado

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

\$ 428.200,00

Fecha

06 de febrero de 2024 a las 02:28 p.
m.

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en
la app Nequi y reporta un problema.

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		
☐	RP PS 4419 2023.pdf	RP PS 4419 2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (1-20).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2023 (21-31).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO ABRIL 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO MARZO 27 AL 31 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO MAYO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	PS 4419 2023 CUENTA DE COBRO JULIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>