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-1A-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3397 2024	**C.D.P. No.:**	333
Proceso que pertenece:	MISIONAL		
Servicio al que pertenece:	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO SED		
Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERA DE MAYO		
Nombre del Contratista:	NIDIA YINETH POSADA MOSQUERA	**C.C.**	52 782 404 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2024-01-25	**Fecha Terminación Inicial:**	2024-03-08
Valor Mensual:	$ 2 471.871	**Valor a cobrar:**	$ 2.471 871

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4 119 785	1171	2024-03-09	2024-04-30
2	$ 2 471.871	1442	2024-05-01	2024-05-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 494 374	$ 0	NO APLICA	NO APLICA
2	FEBRERO	$ 2 471.871	$ 81.700	8374746773	16/02/2024
3	MARZO	$ 2 471.871	$ 305.200	8375495130	12/03/2024
4	ABRIL	$ 2 471.871	$ 408 200	8375172977	19/04/2024
5	MAYO	$ 2 471 871	$ 405 900	8376143252	14/05/2024

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 5.790.202	$ 10.381.858	$ 10.381.858	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DEL AREA DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E. CONVENIO 4730879/2023

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-05-01 **Hasta:** 2024-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento	Reporte de casos a vigilancia epidemiologica	1. Acta de visita de campo para este mes 2. No se desarrolla esta actividad para el mes de mayo
2	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	acompañamiento a casos reportados y notificacion al componente de vigilancia	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
3	Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades transmisibles en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	Se da cumplimiento al desarrrollo de Acciones pedagogicas para prevencion de enfermedades trasmisibles con temas cuidado del agua ,lavado de manos, higiene oral ,autocuidado para evitar afecciones respiratorias,prevencion de pediculosis para el mes de mayo.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
4	Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del	Se da cumplimiento al desarrrollo de Acciones pedagogicas para promocion de estilos de vida saludables con temas de movilidad segura como riesgos para peatones,me ubico en el espacio ,movilario en las vias,carriles preferenciales y compartidos, campaña para mejorar la movilidad escolar,alimentacion saludable ,mis modales que elegantes,el	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Se da acompañamiento según programación establecida a demanda jornada de vacunacion	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
6	Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes	para el mes de mayo se desarrolla 2 capacitaciones los dias 3 y 18 de mayo cronograma de actividades mensuales	1. Actas y listados de asistencia
7	Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático	Se participa en los espacios convocados por las IED a demanda	1 registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
8	Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio	Se da cumplimento mediante la atención según demanda de cada IED.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	se realiza el reporte de 80 actividades para para el mes de mayo y planilla de firmas cargada en el drive el dia 30 de mayo	1. registro de actividades en el formato de Excel 2 registro de actividades en formato de firmas
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Se da cumplimiento mediante el reporte en Aula Virtual	Registro plataforma SED

11	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin	Se realiza reporte diario de las actividades desarrolladas en cada sede y jornada en planilla de firmas	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
12	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	se realiza asistencia a jornadas de fortalecimiento, entrega de cuenta de cobro y ajustes pertinentes si se requeire	1. Actas y listado de asistencia
13	Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel naturaleza y área de desempeño del contrato CONVENIO 4730879/2023 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Ejecutar las actividades asignadas deacuedo a las necesidades del convenio y que hacen parte del contrato según requerimiento desde la coordinacion,direccion de gestion del riesgo o subred integrada de servicios de salus centro oriente	Para este mes de mayo no aplica

Observaciones:

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. 52.782.404 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 03
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LIDER DEL PROCESO	
NOMBRE	NINI JOHANNA ARREDONDO GIRALDO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
FIRMA	

Cuenta de cobro 05 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7

DEBE A:
NIDIA YINETH POSADA MOSQUERA
C.C. 52782404 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.471.871.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3397 2024 correspondiente del 01 al 31 de MAYO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ÁREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 4730879/2023

Cordialmente,

NIDIA YINETH POSADA MOSQUERA
C.C.52782404. de BOGOTA
Teléfono: 3124007261
No Cuenta 152012986 Ahorros Banco Scotiabank Colpatria

Fecha: 31 de mayo de 2024

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NYDIA YINETH POSADA MOSQUERA
No. Identificación: CC52782404
Dirección: KRA 78 N 93 B 21 SUR
Telefono: 3124007261
Correo: nidiaposada21@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8376143252

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

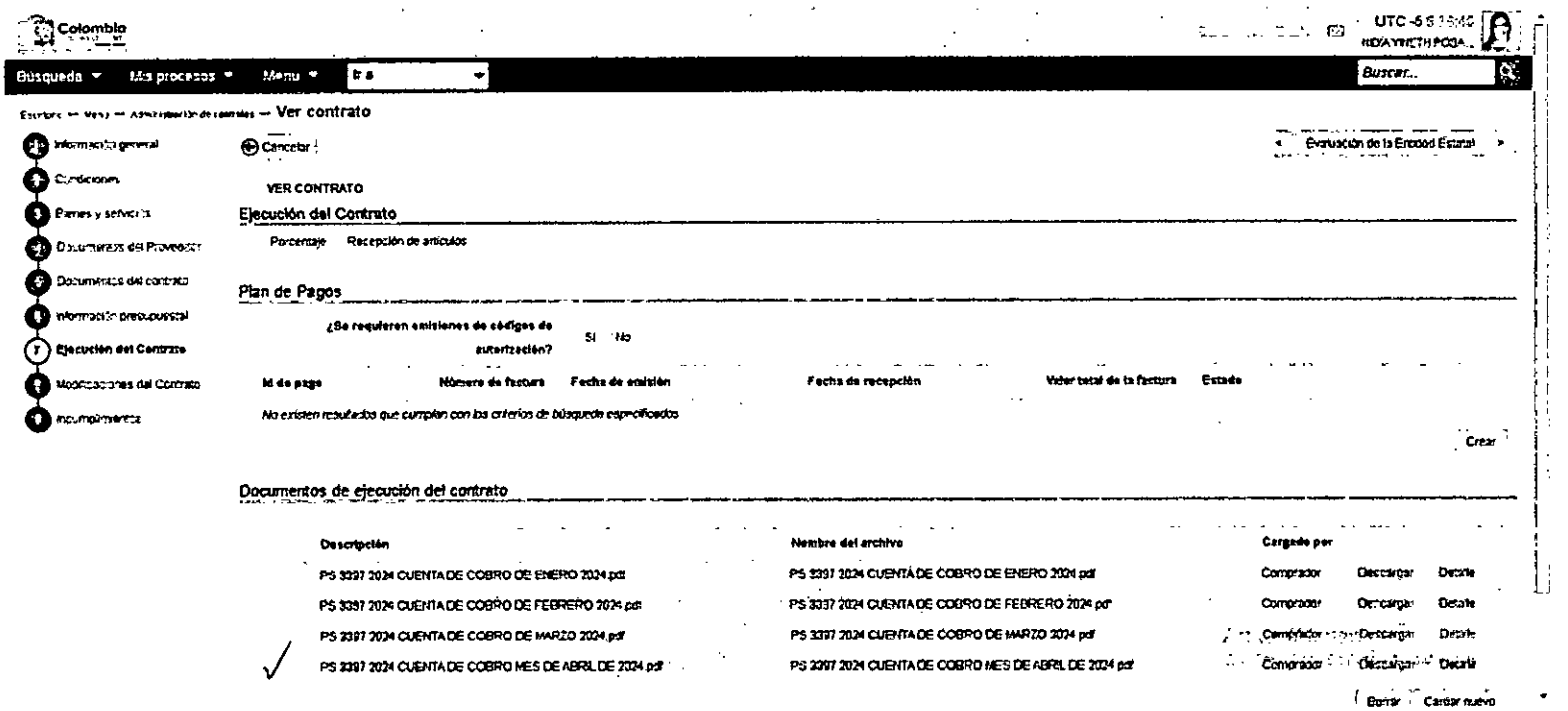
Nombre Aportante	NYDIA YINETH POSADA MOSQUERA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52782404	Periodo de Cotización Salud	abril de 2024
Número de planilla	8376143252	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2024
Fecha pago	2024-05-14	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	58377186	Total Pagado	405900
Banco	1023	Total Intereses de Mora	3700

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	32000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	209900	1
EPS008	Compensar EPS	164000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52782404
APELLIDOS Y NOMBRES: NYDIA YINETH POSADA MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


Colombia Compra Eficiente
UTC-5
Búsqueda
Mis procesos
Menu
Buscar...
Ver contrato
Información general
Condiciones
Partes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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?
SI
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
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE ENERO 2024.pdf
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE ENERO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO 2024.pdf
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024.pdf
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024.pdf
Descargar
Detalle
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DE 2024.pdf
PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DE 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo