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-IA-FT-014
VERSIÓN: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3368 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:	ELSSA MARIANA CASTELLANOS CASTELLANOS	**C.C.**	1.010.213.897	**de:**	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2024-01-24	**Fecha Terminación inicial:**	2024-03-08	**Valor Mensual:**	$ 2.471.871
Valor a cobrar:	$ 906.352				

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
3	$ 1.153.540	1625	2024-06-01	2024-06-14
4	$ 906.353	2058	2024-06-15	2024-07-18

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 494.374	$ 382.100	73918369	23/01/2024
2	FEBRERO	$ 2.471.871	$ 428.200	74662548	15/02/2024
3	MARZO	$ 2.471.871	$ 428.200	75461170	11/03/2024
4	ABRIL	$ 2.471.871	$ 428.200	76229153	18/04/2024
5	MAYO	$ 2.471.871	$ 428.200	77037814	14/05/2024
6	JUNIO	$ 1.153.539	$ 428.200	77907007	14/06/2024
7	JULIO	$ 906.352	$ 428.200	78616807	12/07/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.790.202	$ 12.441.751	$ 12.441.749	$ 2

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:** 2024-07-08 **Hasta:** 2024-07-18

	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 desarrrolla esta actividad para el mes de julio
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 Exel 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 desarrollo de Acciones pedagógicas para prevención de enfermedades trasmisibles con temas cunado me enfermo, campaña de VPH, cuidado de la tierra, concervación del medio albiente, para el mes de julio.	1. registro de actividades en el formato de Exel 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 especifico 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 colegio o su delegado.	Se da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagógicas para promoción de estilos de vida saludables con temas: Los medios de transporte alternativos favorecen la movilidad, mobiliario en las vías, pausas activas durante la rutina, movimientos y desplazamiento, variaciones fisiológicas durante la actividad física, identificación de vías, ubicación espacial, el cuerpo como expresión cultural, juegos tradicionales, movimientos multiarticulares, higiene postural y salud, habilidades básicas en el tránsito de peatones, calentamiento, estiramientos y movilidad articular, alimentación y actividad física y reconocimiento del daño causado a otro a partir de un accidente , para el mes de julio.	1. registro de actividades en el formato de Exel 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 Exel 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 julio se desarrolla 1 capacitación el 8 de julio de 2024	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 Exel 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 cumplimiento mediante la atención según demanda de cada IED.	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas

9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	Se realiza el reporte de 28 actividades para el mes de julio y planilla de firmas cargada en el drive el dia 18 de julio.	1. registro de actividades en el formato de Exel 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 de acuerdo a las necesidades del convenio y que hacen parte del contrato según requerimiento desde la coordinacion,direccion de gestión del riesgo o subred integrada de servicios de salud centro oriente	Para este mes de julio 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.

Mariana. C. C.

Firma del Contratista

C.C. 1.010.213.897 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

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

Cuenta de cobro 07- 2024

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

DEBE A:

ELSSA MARIANA CASTELLANOS CASTELLANOS
C.C. 1.010.213.897 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE ($906.352)

Por concepto de:

• Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 3368 2024 correspondiente del 08 al 18 de julio de 2024.

OBJETO: 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

Cordialmente,

Mariana C.C.

ELSSA MARIANA CASTELLANOS CASTELLANOS
C.C. 1.010.213.897 de Bogotá D.C
Teléfono: 316 243 8233
No Cuenta Ahorros 622007220 Ahorros Banco ScotiaBank Colpatria

Fecha: 31 de julio de 2024

compensar | miplanilla.com

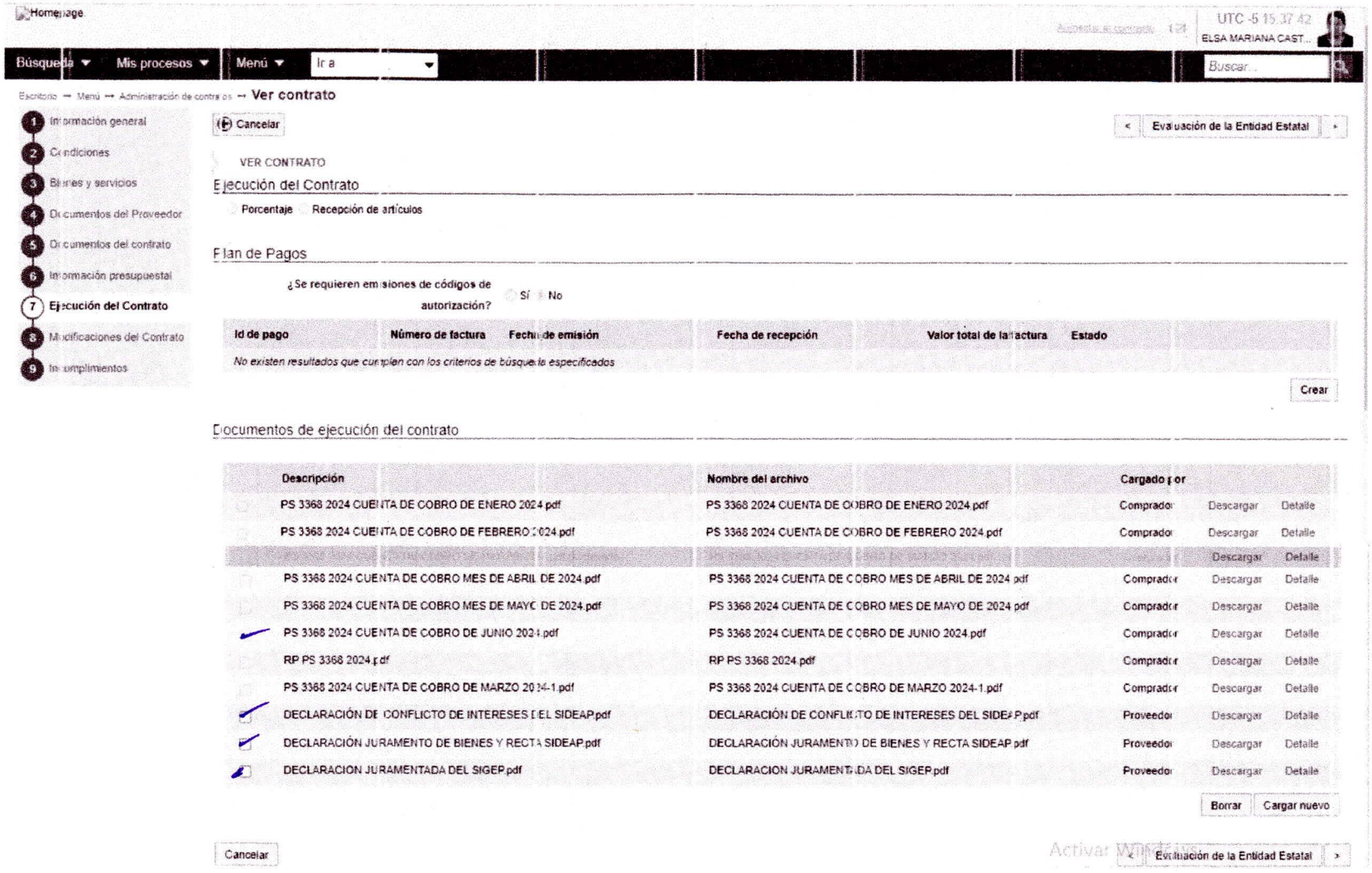
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ELSSA MARIANA CASTELLANOS CASTELLANOS**, identificada con **CC** número **1010213897**, aportó por el empleado **ELSSA MARIANA CASTELLANOS CASTELLANOS** identificado(a) con **CC** número **1010213897** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I.N.B.	I.E.T.	T.D.E.	T.A.E.	T.D.P.	T.A.P.	V.S.T.	V.S.P.	D.T.	D.E.	H.F.	H.C.	A.V.T.	V.C.T.	V.S.P.	ADMINISTRADORA	DIAS COT.	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VIG APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59														0			30	$1,300,000	0.02000	$26,000	$0	$0	Junio - 2024	78616807	12/07/2024	NO
EPS008	Compensar EPS	59														0			30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Junio - 2024	78616807	12/07/2024	NO
230301	Porvenir	59														0			30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Junio - 2024	78616807	12/07/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0			30	$1,300,000	0.02436	$31,700	$0	$0	Junio - 2024	78616807	12/07/2024	NO

El presente certificado se expide a los 12 días del mes Julio de 2024

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información


Homepage
UTC -5 15:37:42
ELSA MARIANA CAST...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE ENERO 2024.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE ENERO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO 2024.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE FEBRERO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Descargar
Detalle
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DE 2024.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL DE 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DE 2024.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DE 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2024.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
RP PS 3368 2024.pdf
RP PS 3368 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024-1.pdf
PS 3368 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024-1.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES DEL SIDEAP.pdf
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES DEL SIDEAP.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
DECLARACIÓN JURAMENTO DE BIENES Y RECTA SIDEAP.pdf
DECLARACIÓN JURAMENTO DE BIENES Y RECTA SIDEAP.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
DECLARACION JURAMENTADA DEL SIGEP.pdf
DECLARACION JURAMENTADA DEL SIGEP.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Activar Windows
Evaluación de la Entidad Estatal