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 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:** $ 988.748

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	$ 988.748	2059	2024-07-08	2024-07-19

Nº 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	$ 405.200	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
6	JUNIO	$ 1.153.539	$ 405.200	8376930898	14/06/2024
7	JULIO	$ 988.748	$ 405.900	8377563223	15/07/2024

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.790.202	$ 12.524.146	$ 12.524.145	$ 1

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:** 2024-07-19

	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 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.	ascompañamiento 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 desarrollo 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 Julio	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 desarrollo de Acciones pedagogicas para promocion de estilos de vida saludables con temas de movilidad segura como riesgos para peatones,me ubico en el espacio ,carriles preferenciales y compartidos, campaña para mejorar la movilidad escolar,alimentacion saludable ,mis modales que elegantes,el comedor un espacio	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 programacion 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 julio se dasarrollo 1 capacitacion según 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 cumplimiento 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 36 actividades para para el mes de julio y planilla de firmas cargada en el drive.	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 Excel 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 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.

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

LA SUMA DE:

NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS MONEDA CORRIENTE ($988.748.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3397 2024 correspondiente del 08 al 19 de JULIO 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 JULIO 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: 8377563223

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NYDIA YINETH POSADA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC52782404
Número de planilla	8377563223
Fecha pago	2024-07-15
Número de autorización pago	49013507
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	405900
Total Intereses de Mora	3700

PAGADA

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

8377563223

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

Powered by CamScanner

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 | Recepcion de articulos

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 (Archivado)	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024.pdf	Comprador	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
☐	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DE 2024.pdf	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO MES DE MAYO DE 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☑	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2024.pdf	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE JUNIO 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	RP PS 3397 2024.pdf	RP PS 3397 2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024-1.pdf	PS 3397 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024-1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	conflictointereses(Sentia_1723174769468_527824(4) (1).pdf (Archivado)	conflictointereses(Sentia_1723174769468_527824(4) (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	7.DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTA.pdf	7.DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONFLICTO DE INTERES SIDEAP.pdf	CONFLICTO DE INTERES SIDEAP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	REPORTE (2).zip (Archivado)	REPORTE (3).zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SIGEP.pdf	SIGEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >