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 4094 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: KENNYA ALOMIA GONZALEZ **C.C.** 1.018.425.376 **de:** BOGOTA D.C.

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	$ 3.921.132	892	2024-03-16	2024-04-30
13	$ 2.614.088	1322	2024-05-01	2024-05-31
14	$ 2.614.088	1712	2024-06-01	2024-06-30
15	$ 2.614.088	2248	2024-07-01	2024-07-31
16	$ 3.922.132	2562	2024-08-01	2024-09-15
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 AL 31 DE	$ 355.175	$ 382.100	1053101635	2023-03-04
2	ABRIL 2023	$ 2.614.088	$ 378.700	1053857793	2023-04-04
3	MAYO 2023	$ 2.614.088	$ 387.500	1054657723	2023-05-08
4	JUNIO 2023	$ 2.614.088	$ 379.700	1055431106	2023-06-10
5	JULIO 2023	$ 2.614.088	$ 379.700	1056092075	2023-07-10
6	AGOSTO 2023	$ 2.614.088	$ 379.900	1056767374	2023-08-09
7	SEPTIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 379.900	1057445814	2023-09-08
8	OCTUBRE 2023	$ 2.614.088	$ 379.900	1058179082	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$ 2.614.088	$ 379.900	1058942604	2023-11-09
10	DICIEMBRE 2023	$ 1.608.453	$ 379.900	1059713128	2023-12-12
11	DICIEMBRE 2023	$ 1.005.635	$ 379.700	1059713128	2023-12-12
13	ENERO 2024	$ 2.614.088	$ 382.100	1060653197	2024-01-19
14	FEBRERO 2024	$ 2.614.088	$ 423.000	1061526954	2024-02-17
14	MARZO 2024	$ 2.614.088	$ 423.000	1062426850	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$ 2.614.088	$ 423.000	1063110260	2024-04-18
16	MAYO 2024	$ 2.614.088	$ 422.700	1063746741	2024-05-15
17	JUNIO 2024	$ 2.614.088	$ 422.700	1063747025	2024-05-15
18	JULIO 2024	$ 2.614.088	$ 423.000	1064714787	2024-07-13
19	AGOSTO 2024	$ 2.614.088	$ 423.000	1065938735	2024-08-15
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.443.152	$ 46.156.922	$ 44.794.671	$ 1.362.251

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2024-08-01 **Hasta:** 2024-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (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 técnico en las localidades asignadas.	Formato fisicos 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 Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de cuerdo a los establecido por el lider de linea.	Censo establecido y direccionado por Secretaria 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 fisicos 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 fisicos 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.	Apropiación conceptual de los lineamientos tecnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la linea de intervencion.	Acta en poder de la líder de la linea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de Rafael Uribe y Mártires.
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	Visitas de IVC a establecimientos estipulados en el cronograma mensual	Formato fisicos de IVC en archivo central del área 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.	Soportes entregados de acuerdo a las politicas de gestion documental establecidas desde la Subred .	Formato fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
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 fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

Observaciones:
ADRES DEUDOR ZORAYA CORTES

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.

Yennyfa Monica Gonzalez
Firma del Contratista

C.C. 1.018.425.376 **de** BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO		
NOMBRE:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA	
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30	
FIRMA:		
REVISADO POR:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ	

Cuenta de cobro 009- 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KENNYA ALOMIA GONZALEZ
C.C. 1.018.425.376 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 No. **PS 4094 2023** correspondiente del 01 al 31 de AGOSTO DE 2024

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,

Kennya Alomia Gonzalez

KENNYA ALOMIA GONZALEZ
CC. 1.018.425.376 de Bogotá
Teléfono: 3168620898
Dirección: CALLE 4 SUR 10 80 APARTAMENTO 304
CORREO ELECTRÓNICO: KENYALOMIA@GMAIL.COM
CUENTA DE AHORROS No.0550488403248559 BANCO DAVIVIENDA

Fecha: 31/08/2024

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-15, 09:11:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065938735

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADO 15/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KENNYA ALOMIA GONZALEZ		
Documento	CC1018425376	**Dirección**	CL 4 SUR #10 - 80 AP 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3168620898
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018425376	KENNYA ALOMIA GONZALEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.036.800	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.036.800	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 423.000	$ 0	$ 423.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
847899051

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
15/08/2024

Número de aprobación
00899051

Dirección IP
186.84.89.30

Valor transacción
$ 423.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	1018425376

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.