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 4477 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:	OLGA PATRICIA GUARNIZO MONCALEANO	C.C.	51.845.645	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	27/3/2023	Fecha Terminación inicial:	26/4/2023	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	$2,614,088	3170	2024-09-16	2024-10-15
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	27-31 MARZO 2023	$355.175	$358.900	1052955303	2023-03-01
2	ABRIL 2023	$2.614.088	$358.900	1053724799	2023-04-03
3	MAYO 2023	$2.614.088	$358.900	1054365039	2023-05-09
4	JUNIO 2023	$2.614.088	$358.900	1055183407	2023-06-09
5	JULIO 2023	$2.614.088	$358.900	1055413233	2023-07-11
6	AGOSTO 2023	$2.614.088	$358.900	1056114846	2023-08-09
7	SEPTIEMBRE 2023	$2.614.088	$358.900	1056763601	2023-09-09
8	OCTUBRE 2023	$2.614.088	$358.900	1057462357	2023-10-10
9	NOVIEMBRE 2023	$2.614.088	$358.900	1058161654	2023-11-09
10	DICIEMBRE 2023	$1.608.453	$358.900	1058943709	2023-12-12
11	DICIEMBRE 2023	$1.005.635	$358.900	1058943709	2023-12-12
12	ENERO 2024	$2.614.088	$358.900	1059692580	2024-01-12
13	FEBRERO 2024	$2.614.088	$402.200	1061478717	2024-02-16
14	MARZO 2024	$2.614.088	$402.200	1061497561	2024-03-20
15	ABRIL 2024	$2.614.088	$402.200	1062415993	2024-04-15
16	MAYO 2024	$2.614.088	$402.200	1063000272	2024-05-09
17	JUNIO 2024	$2.614.088	$402.200	1063612142	2024-06-11
18	JULIO 2024	$2.614.088	$402.200	1064331045	2024-07-11
19	AGOSTO 2024	$2.614.088	$402.200	1065091028	2024-08-14
20	SEPTIEMBRE 2024	$2.614.088	$402.200	1065908213	2024-09-06

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.443.152	$ 48.771.010	$ 47.408.759	$ 1.362.251

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO 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: 2024-09-01 Hasta: 2024-09-30

	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 técnologico 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	Actividades desarrolladas se programaron de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo 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.,	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C 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	Realizacion de Visitas de IVC siguiendo procedimientos según las indicaciones descritas en los lineamientos y accesoramientos constantes para seguir la adherencia conceptual de lineamientos tecnicos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C 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 le pérfil tecnologico a las localidades asignadas verificando el cumplimiento de las condiciones higienico sanitarias de los establecimientos asignados descritas en la ley 9 de 1979 y toda normatividad sanitaria que tuvieron relacion con las actividades a desempeñar en la respectiva visita.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C 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	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 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 REVISADO EMIRA 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.

Olga Patricia Guzmán
Firma del Contratista

C.C. 51.845.645 de BOGOTA

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

Cuenta de cobro 010 - 2024

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

OLGA PATRICIA GUARNIZO MONCALEANO
C.C. 51.845.645 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 4477 2023** correspondientes del 1 al 30 de SEPTIEMBRE de 2024

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO 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,

Olga Patricia Guarnizo G.

OLGA PATRICIA GUARNIZO MONCALEANO
C.C. 51.845.645 de Bogotá
Teléfono: 3152472645
Dirección: CARRERA 72N # 40 – 80 Sur
Correo electrónico: zeppelin678587@gmail.com – olpagu07@hotmail.com
Cuenta de Ahorros No.0550007500999060 Banco Davivienda

Fecha: 30/09/2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-06, 11:27:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065908213

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810350328

PAGADO 06/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA PATRICIA GUARNIZO MONCALEANO		
Documento	CC51845645	**Dirección**	CR 72N SUR #40 - 80 TIMIZA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6033363
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 APF	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 51845645	OLGA PATRICIA GUARNIZO MONCALEANO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,300,000	$ 208,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,300,000	$ 162,500	2.436	$ 1,300,000	$ 31,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200

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	$ 0	$ 208,000	$ 162,500	$ 31,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402,200	$ 0	$ 402,200

Multipagas

OFC: 4018 - RM - Paloquemao
FCH: 06/09/2024 11:12:32 AM
CAJ: DCORTINA - DORAINE CORTINA
TER: C02

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8810350328
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	402,200.00

MEDIOS DE PAGO

Efectivo Recibido	**VALOR** 402,200.00

578e64eca97e4d34a36adc2c63fe52f5

Multipagas