

 <div> <p>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</p> <p>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</p> <p>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN</p> </div>				<p>CÓDIGO: AP-IA-FT-077</p> <p>VERSIÓN: 2</p> <p>FECHA: 2024-09-16</p>			
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y							
ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR							
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:				1.015.399.669			
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA 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					
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.			PS 4175 2023		FECHA INICIO CONTRATO		27/03/2023
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 4.886.120		PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		UN (1) MES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 88.235.470			VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:		\$ 5.228.176
N° DE INFORME:		16		N° CRP:		11209	N° CDP: 626
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS		1 AÑO 8 MESES 4 DIAS					
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:				6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:				MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29			
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES							
N° DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:	17	TIPO DE MODIFICACIÓN	ADICIONES	16	PRORROGAS	15	
VALOR ADICIONADO	\$ 6.280.582	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	CRP DE LA ADICIÓN:	18517	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 511.452	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	CRP DE LA ADICIÓN:	31028	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5.256.590	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	CRP DE LA ADICIÓN:	38041	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	CRP DE LA ADICIÓN:	41085	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.840.986	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	CRP DE LA ADICIÓN:	50780	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.892.112	CDP DE LA ADICIÓN:	211	CRP DE LA ADICIÓN:	10553	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 5.768.042	CDP DE LA ADICIÓN:	399	CRP DE LA ADICIÓN:	15312	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 6.620.462	CDP DE LA ADICIÓN:	489	CRP DE LA ADICIÓN:	18056	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 6.165.838	CDP DE LA ADICIÓN:	892	CRP DE LA ADICIÓN:	20020	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	CRP DE LA ADICIÓN:	26776	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	CRP DE LA ADICIÓN:	30758	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	CRP DE LA ADICIÓN:	34843	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 9.310.792	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	CRP DE LA ADICIÓN:	38582	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.937.526	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	CRP DE LA ADICIÓN:	41924	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.238.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	CRP DE LA ADICIÓN:	44143	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.614.088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	CRP DE LA ADICIÓN:	48148	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		CRP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
III. POLIZAS							
¿PACTO POLIZAS EN SU CONTRATO?		SI		NO		X	
Nº DE PÓLIZA:		N/A		NOMBRE DE LA ASEGURADORA:		N/A	
FECHA DE LA PÓLIZA		N/A		FECHA DE APROBACIÓN:		N/A	
IV. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)							
1	<p>1. OBLIGACIÓN: 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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
2	<p>1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar actividades actualmente en el espacio de Vigilancia en Salud Pública, informes mensuales</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
3	<p>1. OBLIGACIÓN: 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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
4	<p>1. OBLIGACIÓN: 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 habitación y acreditación de servicios de salud.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
5	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apropiación del Documento operativo del componente Vigilancia en Salud Pública vigencia 16 OCTUBRE - 30 NOVIEMBRE 2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
6	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar acciones y asesorías integrales extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional especializado y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
7	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar el direccionamiento técnico según los lineamientos distritales del sistema de vigilancia epidemiológica en la red de prestadores públicos y privados</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
8	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
9	<p>1. OBLIGACIÓN: Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
10	<p>1. OBLIGACIÓN: Ejecutar las políticas y programas de la dimensión en salud pública en emergencias y desastres para las intervenciones realizadas en atención de brotes, en los sistemas de información de la vigilancia epidemiológica</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						
11	<p>1. OBLIGACIÓN: Apoyar los procesos de salud pública en emergencias y desastres establecidos en el marco del contrato</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA según demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA Línea 155 Asistencias técnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias técnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>						

12	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar análisis de situación en salud de los eventos de interés en salud pública desde los diferentes entornos y componentes del PSPIC para la toma de decisiones</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA segun demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA_Linea_155 Asistencias tecnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias tecnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>
13	<p>1. OBLIGACIÓN: Realizar actividades, ejecución, orientación, coordinación y/o apoyo de eventos de interés en salud pública, bajo los lineamientos y protocolos establecidos a nivel distrital y nacional</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA segun demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA_Linea_155 Asistencias tecnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias tecnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>
14	<p>1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de asistencias técnicas a UPGD Distritales dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO y SIVISTRA segun demanda. Las actas se encuentran en la carpeta SIVIGILA 2024 - Productos SIVIGILA_Linea_155 Asistencias tecnicas. Onedrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co equipo asistencias tecnicas distritales_2024</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>
15	<p>1. OBLIGACIÓN: 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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar actividades actualmente en el espacio de Vigilancia en Salud Publica, informes mensuales</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Servidor SIVIGILA2024-Productos\\172.26.33.40\sivigila2024\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA\23_LINEA_155</p>

V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	1067322140	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	16/11/2024	\$ 261.500
PENSIÓN:	PORVENIR	16/11/2024	\$ 334.700
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	16/11/2024	\$ 51.000
OTRO			\$ -
TOTAL PAGADO			\$ 647.200

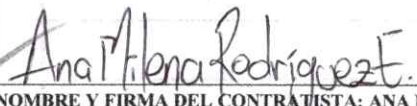
VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

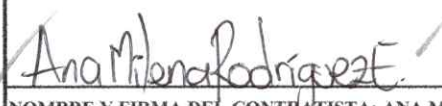
- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a EPS, ARL, Pensión, RUT)
- 3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo SECOP de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro.
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente


NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR
CC: 1.015.399.669
CEL 3103381330

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 6 FECHA: 2024-09-16
DATOS DEL CONTRATISTA		
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 30/11/2024		
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR	CC: 1.015.399.669
CORREO ELECTRÓNICO:	arescobar.subredcentrooriente@gmail.com	RUT (NIT): 1015399669 - 5
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 127 B BIS 51A 69	TELÉFONO: 3103381330
		CIUDAD: BOGOTÁ
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.		
NO tomaré costos y deducciones		(X)
SI tomaré costos y deducciones		()
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.		
Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación		SI () NO (X)
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLIEGABLE)	TIPO DE CUENTA: AHORROS	N° CUENTA: 08469232001
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)		
N° DEL CONTRATO:	PS 4175 2023	N° CDP: 3525 - 3954
		N° RP: 44143 - 48148
FECHA DE INICIO CONTRATO	27/03/2023	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: 1/12/2024
		TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 88.235.470
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 1/11/2024 AL 30/11/2024	
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NÚMEROS)	\$ 5.228.176	
	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS	
		
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR		
CC:	1.015.399.669	
CEL:	3103381330	

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

NOMBRE DEL CONTRATISTA

ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR

NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

1.015.399.669

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ODONTOLOGIA ESPECIALISTA 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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.

PS 4175 2023

FECHA INICIO CONTRATO

27/03/2023

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.886.120

VALOR TOTAL DEL
CONTRATO INCLUIDO
ADICIONES:

\$ 88.235.470

VALOR DE HONORARIOS
PERÍODO A CERTIFICAR:

\$ 5.228.176

Nº PAGO / Nº DE INFORME:

16 de 16

Nº CRP
INICIAL:

11209

Nº CDP INICIAL
DEL CONTRATO

626

PLAZO DEL CONTRATO
INCLUYENDO PRORROGAS

1 AÑO 8 MESES 4 DIAS

Nº DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:

1067322140

OPERADOR:

SIMPLE

PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:

GSP PSPIC - VSP

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29

II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

Nº DE MODIFICACIÓN:	17	TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):				ADICIÓN (16)	PRÓRROGA (15)
VALOR ADICIONADO	\$ 6.280.582	CDP DE LA ADICIÓN:	1161	RP DE LA ADICIÓN:	18517	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 511.452	CDP DE LA ADICIÓN:	2106	RP DE LA ADICIÓN:	31028	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5.256.590	CDP DE LA ADICIÓN:	2800	RP DE LA ADICIÓN:	38041	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3417	RP DE LA ADICIÓN:	41085	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.840.986	CDP DE LA ADICIÓN:	4129	RP DE LA ADICIÓN:	50780	TIEMPO PRORROGADO:	2 MESES Y 13 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.892.112	CDP DE LA ADICIÓN:	211	RP DE LA ADICIÓN:	10553	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 5.768.042	CDP DE LA ADICIÓN:	399	RP DE LA ADICIÓN:	15312	TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO	\$ 6.620.462	CDP DE LA ADICIÓN:	489	RP DE LA ADICIÓN:	18056	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 6.165.838	CDP DE LA ADICIÓN:	892	RP DE LA ADICIÓN:	20020	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1322	RP DE LA ADICIÓN:	26776	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	1712	RP DE LA ADICIÓN:	30758	TIEMPO PRORROGADO:	30 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.228.176	CDP DE LA ADICIÓN:	2248	RP DE LA ADICIÓN:	34843	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 1 DIA
VALOR ADICIONADO	\$ 9.310.792	CDP DE LA ADICIÓN:	2562	RP DE LA ADICIÓN:	38582	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES Y 15 DIAS
VALOR ADICIONADO	\$ 5.937.526	CDP DE LA ADICIÓN:	3170	RP DE LA ADICIÓN:	41924	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 5.238.176	CDP DE LA ADICIÓN:	3525	RP DE LA ADICIÓN:	44143	TIEMPO PRORROGADO:	1 MES
VALOR ADICIONADO	\$ 2.614.088	CDP DE LA ADICIÓN:	3954	RP DE LA ADICIÓN:	48149	TIEMPO PRORROGADO:	16 DIAS

VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

III. POLIZAS (SI APLICA)

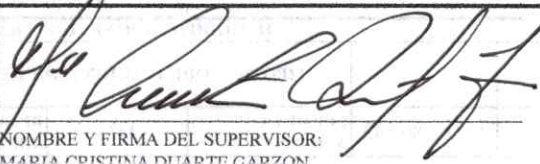
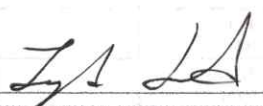
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

IV. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **cláusula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 1/11/2024 al 30/11/2024

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29
	 NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-17, 05:30:24 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1067322140

Periodo Cotización: octubre de 2024

Periodo Servicio: octubre de 2024

PAGADO 16/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR			Dirección	CL 127BB #51 A - 69 BLOQUE 15 AP 317
Documento	CC1015399669			Teléfono	3103381330
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1				

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	NSP	CCP	PSY	PSA	PSB	LMA	VAC	AVP	VCT	IMP	Días AFP	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 1015399669	ANA MILENA RODRIGUEZ ESCOBAR	57	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.091.270	\$ 334.700	(EPS017) FAMILIAR EPS	\$ 2.091.270	\$ 261.500	2.436	\$ 2.091.270	\$ 51.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 647.200

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
\$ 2.091.270	\$ 2.091.270	\$ 2.091.270	\$ 0	\$ 334.700	\$ 261.500	\$ 51.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 647.200	\$ 0	\$ 647.200

 PSE Transacción Aprobada - CUS 1055440282

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Para: arodrigueze1826@gmail.com

16 de noviembre de 2024, 14:24

**¡Hola, Ana Milena Rodríguez Escobar!**

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

CUS: 1055440282

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 647.200

Fecha de Transacción: 16/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estás siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.