

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-2139-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENT.
Nombre del Contratista: NORLEY ERNESTO MORENO TORRES C.C. 1,024,520,227 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 1,599,290 Valor a cobrar: \$ 1,599,290

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1,550,000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4,642,870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1,599,030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 3,209,580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2,138,232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2,857,936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1,550,000	\$ 256,300	1017596307
2	MARZO	\$ 1,550,000	\$ 256,300	1018892359
3	ABRIL	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1019583892
4	MAYO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1020285834
5	JUNIO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1020708744
6	JULIO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1021617010
7	AGOSTO	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1022311174
8	SEPTIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1022908220
9	OCTUBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1023778752
10	NOVIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1024451675
11	DICIEMBRE	\$ 1,599,290	\$ 256,300	1025141732
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1,705,000	\$ 17,702,648	\$ 17,493,610	\$ 209,298

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

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO 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: 2019-12-01 Hasta: 2019-12-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	ACTIVIDADES DE IVC ACORDE A PLAN DE ACCION CENTRAL DE ABASTOS CORABASTOS
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponda al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	ENTREGA DE ACTAS DE VISITA SEMANALMENTE Y ENTREGA FINAL MENSUAL
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
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 habitación y acreditación de servicios de salud.	ACTIVIDADES DE IVC ACORDE A PLAN DE ACCION CENTRAL DE ABASTOS CORABASTOS
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal que hace parte integral del presente contrato.	ACTIVIDADES DE IVC ACORDE A PLAN DE ACCION CENTRAL DE ABASTOS CORABASTOS

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1,024,520,227 de BOGOTÁ

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA
CARGO: REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL
FIRMA: *[Firma]*

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de Seguridad Social
Fecha 2019-12-08, 04:34:15 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos noviembre de 2019
Periodo de Cotización Para Salud noviembre de 2019
Empresa NORLEY ERNESTO MORENO TORRES
CEDULA CIUDADANIA CC 1024520227
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1025141732
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 532002468
Banco (1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor \$ 257.000
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 132.500	\$ 300
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 103.600	\$ 300
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 20.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 256.300	\$ 700
Total a Pagar:					\$ 257.000

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

532002468

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

08/12/2019

Número de aprobación

00002468

Dirección IP

181.57.248.44

Valor transacción

\$ 257.000,00

Referencia 1

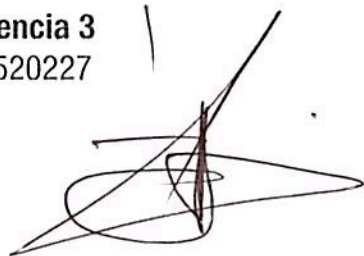
10.0.19.58

Referencia 2

CC

Referencia 3

1024520227



Bogotá, Diciembre 9 de 2019

Señor:
MORENO TORRES NORLEY ERNESTO
CC. 1024520227
CL 64C N 111B 58 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Julio 5 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MORENO TORRES NORLEY ERNESTO	1024520227	C	Jul-5-2016	52	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
MORENO TORRES NORLEY ERNESTO	1024520227	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
MORENO TORRES NORLEY ERNESTO	1024520227	Trabajador Independiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

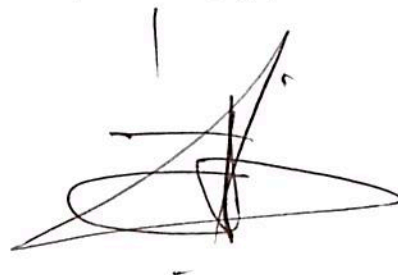
En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



POST TEST CAPACITACIÓN SARLAFT

Puntos totales: **100/100**

El siguiente instrumento tiene como finalidad evaluar el conocimiento obtenido como resultado de la capacitación sobre el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo - SARLAFT en cumplimiento de la Circular Externa 009 de 2016 de la Superintendencia Nacional de Salud y el Manual de Políticas y Procedimientos SARLAFT de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Para tal fin, responda cada uno de los diez enunciados de acuerdo a los rangos propuestos con honestidad y tranquilidad.

De conformidad con el marco normativo señalado anteriormente, tanto la capacitación como la respuesta al post-test son de carácter obligatorio para todo el personal de planta, Junta Directiva y el vinculado por Orden de Prestación de Servicios

Cada enunciado tiene un valor de 10 puntos y se superará la evaluación con un puntaje mínimo de 70/100.

El resultado de la evaluación debe ser impreso mediante un pantallazo (Impr Pant); en el caso de los colaboradores de planta y Junta Directiva deberán remitir copia del documentado generado al correo electrónico sarlaft@subredcentrooriente.gov.co

Para el personal vinculado mediante Orden de Prestación de Servicios y/o en proceso de contratación, deberán subir el resultado de la evaluación a la plataforma SECOP y enviar copia al correo electrónico sarlaft@subredcentrooriente.gov.co

Dirección de correo electrónico *

nor_ley@hotmail.com

Documento de identificación *

1024525227

Nombres y apellidos completos *

Rosely Enxesto Moreno Torres

Número de celular *

3156737747

