

COPIA: APTA PT 014
 VERSION: 02
 01/11/2020 08:04

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
 APORTE: CENTRO DE FORMACIÓN Y ABASTECIMIENTO
 FORMACIÓN Y ABASTECIMIENTO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS-0067-2021**
 C.D.P. No.: **3630**
 Nombre del Contratista: **LUISA FERNANDA FUENTES LEON**
 Fecha Inicio: **2021-11-22**
 Fecha Terminación inicial: **2021-12-15**

Proceso al que pertenece: **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC**
 Unidad a la que pertenece: **SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL**
 C.C. **1 019 010 672** de **BOGOTA**
 Valor Mensual: **\$ 3 627 744**
 Valor a cobrar: **\$ 1 084 380**

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE CARGO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	noviembre	\$ 1 084 380	\$ 150 100	1041678112
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato
 VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3 355 894

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 3 355 894

PAGOS REALIZADOS
\$ 1 084 380

SALDO DEL CONTRATO
\$ 2 301 514

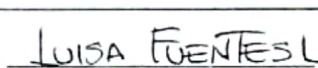
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN 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: **2021-11-22**
 Hasta: **2021-11-30**

Nº	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponden a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución	Se presentaron los actas y formatos diligenciados correspondientes al mes	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al cronograma establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, alineado de manera clara y de acuerdo a los establecidos por el libro de fono	Cronograma establecido y direccionado por Secretaría Distrital de Salud
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	Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
5	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil, 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 que hagan parte de la relación contractual entre la subred y el Fondo Financiero SDS	Visitas de IVC a (35 restaurantes, 12 supermercados, 2 farmacias, 2 operativos, 2 exp de pescado)	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
6	Verificar el cumplimiento de lo establecido en la normatividad o legislación sanitaria disponible o existente y según el tipo de establecimiento objeto de la vigilancia sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental	Visitas de IVC a (35 restaurantes, 12 supermercados, 2 farmacias, 2 operativos, 2 exp de pescado)	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
7	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos en relación desde nivel central de la SDPS y traducciones direccionadas desde la línea de intervención	Acta en poder de la líder de la línea de alimentación sana y segura de la localidad de Rafael Uribe Uribe
8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Se realizaron acciones de Inspección, Vigilancia y Control como lo dispone la normatividad sanitaria vigente desde lo extramural	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
9	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control como acciones de promoción y prevención de la salud en la población de las localidades asignadas a la Subred	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
10	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas (hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
11	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales	N/A	N/A
12	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Se revisan las bases del sistema vigila DC para las diferentes intervenciones en campo de inspección, vigilancia y control	Base Vigila DC
12	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Se realizan los acercamientos que se requieran con la comunidad para ejecutar las acciones de inspección, vigilancia y control	Formato fincos de IVC y actas de reunión en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
14	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones	Se activa y notifica los eventos de interés en salud pública detectados en las intervenciones en campo	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado
15	Presionar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencia, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	Entrega oportuna de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas	Formato fincos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVRILA DC para el mes certificado

 Ministerio de Salud Intendencia de Servicios de Salud Centro Oriente I.S.E		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APoyo - Gestión de Insumos y Abastecimiento FORMATO INFORME A CUENTA DE COBRO		Contrato: SP 16.000 Valoración del Proceso: 00000000
16	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencia, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la Subred con el Fondo Financiero SDS	Entrega con la calidad esperada de visitas de inspección, vigilancia y control de perfil técnico en las localidades asignadas	Actas de reunión y de desdoblamiento técnico	
17	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la Subred con el Fondo Financiero SDS	Se realiza participación de los reuniones de desdoblamiento programadas por el componente y las líneas de intervención	Actas de reuniones y de asistencia técnica	
18	Realizar el abastecimiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	Se realiza participación de las asistencias técnicas convocadas	Formato de presentación	
19	Participar en las asistencias técnicas convocadas	Se realiza presentación y abastecimiento de los soportes entregados en el MIS	Actas de reuniones y de asistencia técnica	
20	Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las políticas, y en los correspondientes a los espacios de participación y coordinación	N/A	N/A	
21	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	Se dio respuesta oportuna a los diferentes requerimientos establecidos desde la Subred y la SDS	Respuestas enviadas a los diferentes centros institucionales	
22	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Se dio respuesta con calidad, cumpliendo con las actividades asignadas	Formato formato de FVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el	
23	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la Subred	Actas de reunión y de asistencia técnica	
24	Responder por el activo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Actividades asignadas desde el componente de vigilancia de la salud ambiental	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental	
25	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental	
26	Las actividades podrán ser desatendidas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental	Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental	
Observaciones: SEGUROS BOLIVAR				
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		<div style="text-align: center;">  LUISA FUENTES L. Firma del Contratista </div>		
		C.C. 1.019.010.672 de BOGOTÁ		

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA ELAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ CC 1030526487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD MÁRTIRES
FIRMA	
VISTO BUENO REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ C.C. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ - CC 20886182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 001-2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE
SALUDCENTROORIENTE.E.S.E.**
Nit.900.959.051-7

DEBEA:

LUISA FERNANDA FUENTES LEON
C.C.1019010672 DE BOGOTA

LA SUMA DE: UN MILLÓN OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA
PESOS (\$1.084.380)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 8067 2021 correspondiente al mes de noviembre desde el 22 de noviembre al 30 noviembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN 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.

Cordialmente,

LUISA FUENTES L.

LUISA FERNANDA FUENTES

C.C.1019010672

Teléfono: 3212883688

Dirección: KR 102ª 128ª 13

No Cuenta 488416676507

CUENTA DE AHORROS

Fecha: 31/Diciembre /2021

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM

860.013.570-3

TEL 6468000

RECIBO DE CAJA No. 127630

Fecha Emisión: 2021/11/27- Hora: 9:34:04 am

Cajero: SUBA JHONNY ALEXANDER GUTIERREZ

GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION Nro. 12035 14/DIC/2010

RESPONSABLE Y AGENTE RETENEDOR DE IVA

SOMOS AGENTES AUTORRETENEDORES RES. 07254 AGOSTO 2005

Página 1 de 1

Adquiriente: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS
S A - SIMPLE S A
CC/Nit: 900097333

Dirección: CL 98 22 64 QF 1297

Teléfono: 3258989

Observaciones:
RECIBO DE CAJA SIMPLE

Referencia Pago (PIN): 8869375220 - Periodo:202111

CONCEPTOS

REF	DESCRIPCION	Cantidad	Doc Soporte	Valor Recaudo
11301001	SIMPLE - RECAUDO PLANILLA SIMPLE	1	1041978112	150.100
FORMAS DE PAGO			LIQUIDACIÓN:	
EFFECTIVO	150.100	IVA		0
		IMPOCONSUMO		0
		TOTAL RECAUDO		150.100

SON: CIENTO CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

El presente recibo no reemplaza a la factura de venta, la cual será enviada por correo electrónico.



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte

2021-12-05, 05:45:22 PM Tipo Planilla

I

Número Planilla 1041978112

Período Cotización 202111

Referencia pago(PIN) 6869375220

Período Servicio 202111

Cliente:

PAGADA 2021-11-27 EN HORARIO EXTENDIDO

DATOS DEL APORTANTE

in Social	LUISA FERNANDA FUENTES LEON			Dirección	CR 122 #123 A - 13		
mento	CC 1019010672			Teléfono	3212883688		
de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.		
ad	BOGOTA D.C.			Identificación			
esentante Legal							

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1019010672		Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Cotizante	59	00				FUENTES LEON LUISA FERNANDA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

DETALLE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novidades														Luzbancero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales			
Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	RIC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	ICB EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL				Clase Riesgo	Tarifa ARL	ICB ARL	Aporte Riesgo	Código CCF	Tarifa CCF	ICB CCF	Aporte CCF	Tarifa OTM	Aporte OTM	Tarifa CUB	Aporte CUB	Tarifa SPS	Aporte SPS	Tarifa SPS	Aporte SPS							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								

TOTALES

Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 77.600	\$ 0	\$ 0	\$ 60.600	\$ 11.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 150.100



CERTIFICADO

BOGOTÁ,
D.C.,
COLOMBIA,

11/11/2021

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LUISA FERNANDA FUENTES LEON** con cédula de ciudadanía número **1019010672**,

posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número	488416676507
Fecha Apertura	2020/10/13

Cordialmente,

A handwritten signature in blue ink is written over a rectangular stamp. The stamp contains the Davivienda logo (a stylized house with a sun) and the text "DAVIVIENDA" and "2905 - OFICINA CALL PREMIUM".

BANCO DAVIVIENDA

