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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4044 2021	**C.D.P. No.:**	581	**Proceso al que pertenece:**	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD- PAI COVID

Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA LOPEZ ROJAS **C.C.** 52.970.978 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-22 **Fecha Terminación inicial:** 2021-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.064.000 **Valor a cobrar:** $ 258.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.408.000	788	2021-04-01	2021-04-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 473.000		
2	MARZO	$ 2.064.000	$ 259.000	9417021599
3			$ 22.200	
4	MARZO	$ 258.000		9417427520
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.752.000	$ 5.160.000	$ 2.795.000	$ 2.365.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Utilizar las medidas y elementos de protección personal	Seguridad personal para el vacunador y el usuario	Formato de entrega de EPP
2	Realizar el alistamiento de los biológicos, insumos y elementos, para el proceso de vacunación diaria	Desarrollar el proceso de vacunacion de acuerdo con las guis y manuel tecnico administrativo	Asistencia a jornadas de vacunacion y hoja de programacion jefe vacunacion covid
3	Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacúnales	Dar conocimiento del proceso de vacunacion	Concentimiento informado del paciente firmado y autorizado
4	Realizar la aplicación del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura	Seguir la directriz de las vacunas según normatividad y manual tecnico administrativo	acta de gestion
5	Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico	Concientizar al usuario y familiar sobre los cuidados pos vacunales y la permanencia en sala pos vacuna	acta de gestion y entrega
6	Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos	Realizar toma de tempertura a neveras y termos adecuadamente, cumplir con la adecuada cadena de frio	Formato de Limpieza y desinfeccion

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios

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

Firma del Contratista

C.C. 52.970.978 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

V.O

CUENTA DE COBRO No. 1 MARZO de 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051.7

DEBE A:

Nombre: **LUISA FERNANDA LOPEZ ROJAS**

C.C. No. **52.970.978**

La suma de: $ 258.000

Total Horas: 30

Por concepto de:

- Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. PS 4044 2021, correspondiente del 01 al 30 de MARZO 2021.

Objeto: Prestar Servicios De Acuerdo A Su Perfil Académico Para Desarrollar Actividades. (De Su Profesión), Con Disponibilidad En Cumplimiento De La Misión Y La Visión De La Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E

Cordialmente,

Luisa Fda López Rojas

C.C. No. **52.970.978**
Teléfono: 3194040297

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52970978		LOPEZ ROJAS LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	fer110282@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3216194923

Clave: 9417427520

Periodo Pensión: 2021-02 **Periodo Salud: 2021-02**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2021/03/17	0	$0	$22,200
2021/03/18	0	$0	$22,200
2021/03/19	0	$0	$22,200
2021/03/23	0	$0	$22,200
2021/03/24	0	$0	$22,200
2021/03/25	0	$0	$22,200
2021/03/26	0	$0	$22,200
2021/03/29	0	$0	$22,200
2021/03/30	0	$0	$22,200
2021/03/31	0	$0	$22,200

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
ARL	1	1	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$22,200
SUBTOTAL			$22,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$22,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via · Baloto · éxito · SURTIMAX · Carulla

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1'000.000

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Luisa Fernanda López Rojas
CC 52.970.978.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52970978		LOPEZ ROJAS LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 44 48A 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02		9417427520	N	2021/03/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$22,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$22,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$22,200
1	CC	52970978	LOPEZ LUISA								A										25-14	30	($908,526)	($145,400)	EPS037	30	($908,526)	($113,600)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($259,000)
2	CC	52970978	LOPEZ LUISA	R							C										25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$22,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52970978		LOPEZ ROJAS LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 44 48A 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02		9417427520	N	2021/03/17			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
TOTAL				1	$22,200	$0	$0	$22,200

Luisa Fernanda López Rojas
CC 52970978.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52970978		LOPEZ ROJAS LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 44 48A 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	9210692191829296	9417021599	I	2021/03/17	2021/03/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$259,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$259,000	$0	$0	$259,000

Luisa Fernanda Lopez Rojas
CC 52.970.978