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 4046 2021	**C.D.P. No.:**	581	**Proceso al que pertenece:**	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista:	MARTIN ARMANDO GUTIERREZ RODRIGUEZ	**C.C.**	79.987.243	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-02-22	**Fecha Terminación incial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 2.064.000
				Valor a cobrar:	$ 2.064.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.408.000	788	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 3.526.000	1178	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 4.644.000	1739	2021-06-16	2021-08-15
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	$ 481.600	N/A	N/A
2	MARZO	$ 2.064.000	$ 84.500	9417462265
3	MARZO	$ 258.000	$ 281.200	9417462265
4	ABRIL	$ 2.064.000	$ 281.200	9417881053
5	MAYO	$ 2.064.000	$ 281.200	9419067155
6	JUNIO	$ 2.064.000	$ 281.200	9420223522
7	JULIO	$ 2.064.000	$ 281.200	9421441340
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.752.000	$ 13.330.000	$ 2.064.000	$ 1.755.000

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:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipulados en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Utilizar las medidas y elementos de protección personal.	Se utilizan elementos de protección personal para el desarrollo diario de las actividades programadas en las jornadas de vacunación. Elementos compuestos por monogafas, bata, cofia, tapabocas y guantes. Adicionalmente se hace el lavado de manos y uso de gel antibacterial de manera regular.	Formato de entrega de elementos de protección personal
2	Realizar el alistamiento de los biológicos, insumos y elementos, para el proceso de vacunación diaria.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. Se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.	Formatos y firmas de movimiento de biologico.
3	Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacúnales.	Se da cumplimiento explicación de la información y orientación a los usuarios, por medio de socializaciones permanentes durante las etapas del proceso de vacunación.	Consentimiento firmado por cada usuario
4	Realizar la aplicación del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. Se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	Cosentimiento informado y firmado por el vacunador
5	Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico.	Se da cumplimiento por medio de sensibilización informativa de la importancia de la permanencia en la sala de espera por un determinado tiempo según se requiera a cada usuario que ingresa.	Acompañamiento y verificación del cumplimiento de la permanencia del usuario el tiempo determinado
6	Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. Se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.	Carpeta de jornada
7	Mantener el movimiento de biológico actualizado.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. Se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE.	Carpeta de jornada
8	Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros.	Se da cumplimiento po rmedio del tratamiento y desifección de los termos utlizados durante la jornada del dia.	Formato de limpieza y desinfección
9	En la segunda dosis de vacuna (si aplica), indagar al usuario si presentó algún ESAVI. Si cumple con criterios de ESAVI-grave notificar según el Protocolo Nacional de ESAVI-298 del INS. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se da cumplimietno mediante preguntas directas a los usuarios de posible presentación de ESAVI y el seguimiento según el protocolo nacional establecido.	Carpeta de jornada

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. 79.987.243 **de** BOGOTÁ

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

Cuenta de cobro 007- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A: Martin Armando Gutiérrez Rodríguez
C.C. 79.987.243 de Bogotá

LA SUMA DE:

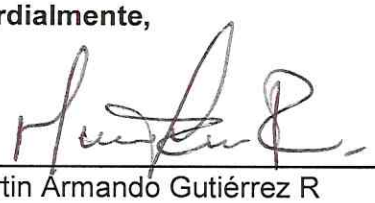
Dos millones sesenta y cuarto mil pesos ($2. 064. 000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4046 de 2021 correspondiente del 1 al 31 de julio de 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,



Martin Armando Gutiérrez R
C.C. 79.987.243
Teléfono: 3142109027
No Cuenta 0074171786 ahorros BBVA

Fecha: 31/Julio /2021

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 79987243		GUTIERREZ RODRIGUEZ MARTIN ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE SEGUNDA # 11 B -13 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2335676	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	38964859	9421441340	I	2021/07/13	2021/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	79987243	GUTIERREZ MARTIN	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/07/12 09:57 AM