

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 6568
2021

C.D.P. No.:

2025

Proceso al que pertenece:

DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD

Unidad a la que pertenece:

DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD

Nombre del Contratista:

CRISTIAN ANDRES FERNANDEZ GOMEZ

C.C.

1.012.440.778

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2021-07-08

Fecha Terminación inicial:

2021-08-15

Valor Mensual:

\$ 2.064.000

Valor a cobrar:

\$ 258.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.322.000	2383	2021-08-16	2021-09-15
2	\$ 1.032.000	2828	2021-09-16	2021-09-30
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	JULIO	\$ 1.242.700	FORMULARIO DE AFILIACION	FORMULARIO DE AFILIACION
2	AGOSTO	\$ 2.064.000		
3	AGOSTO	\$ 258.000	\$ 140.600	8352570304
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.614.400	\$ 5.968.400	\$ 3.564.700	\$ 2.403.700

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 PROFESION), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-08-01 Hasta: 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Utilizar las medidas y elementos de protección personal	A través del correcto uso de las EPP brindar seguridad para el vacunador y los usuarios.	planilla de entrega diaria de EPP
2	Realizar el alistamiento de los biológicos, insumos y elementos para el proceso de vacunación diaria.	Al inicio de la jornada se reciben, alistan los insumos y se revisan los biológicos.	formato de movimiento diario del biológico
3	Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacunales.	Se verifica la información del consentimiento informado y se brinda la información sobre el procedimiento, cuidados post vacunales y posibles reacciones para recibir aprobación de parte del usuario.	formato de consentimiento informado
4	Realizar la aplicación del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura	Se sigue paso a paso los lineamientos establecidos para la aplicación del biológico asegurando el bienestar del usuario.	formato de consentimiento informado 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 indica al usuario el tiempo de permanencia posterior a la aplicación del biológico para su monitoreo.	formato de conocimiento informado
6	Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos	de acuerdo con la toma de temperatura por parte de jefe de servicio de vacunación, se verifica el estado de los paquetes fríos y de ser necesario se realiza el cambio.	registro de temperatura en acta del día
7	Mantener el movimiento de biológico actualizado.	Se observa y se asiste el procedimiento de conteo realizado por la coordinadora de punto de vacunación	reposa en acta del día
8	Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros.	Al finalizar la jornada se realizan las actividades según lo descrito en el cronograma	Cronograma de actividades y formato diario de actividades
9	En la segundadosis 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.	No-se presento durante este mes	No se presentón durante este mes

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.

1.012.440.778

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

LORENZA BECERRA CAMARGO

CARGO:

DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD



Cuenta de cobro 003 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7**

DEBE A:

CRISTIAN ANDRES FERNANDEZ GOMEZ
C.C. 1.012.440.778 de Bogotá

LA SUMA DE:

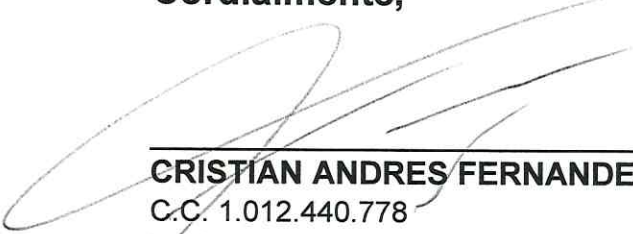
Doscientos Cincuenta y Ocho Mil Pesos (\$258.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6568 de 2021 correspondiente del 01 al 31 agosto 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,



CRISTIAN ANDRES FERNANDEZ GOMEZ

C.C. 1.012.440.778

Teléfono: 313 407 0331

No Cuenta: 0186675868 ahorro Banco de Bogotá

Fecha: 30/septiembre/2021



Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Aumentar el contraste

UTC -5 18:35:42
cristian Andres F...



Buscar...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ PS 6568 2021 JULIO.pdf	PS 6568 2021 JULIO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 6568 2021 AGOSTO (1).pdf	PS 6568 2021 AGOSTO (1).pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >