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:	6687 2021	**C.D.P. No.:**	2473	**Proceso al que pertenece:**	GESTION DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
				Unidad a la que pertenece:	PRIMERA DE MAYO
Nombre del Contratista:	JEIMY PAOLA MORENO QUIÑONES			**C.C.**	1.023.894.936 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-08-04	**Fecha Terminación incial:**	2021-09-15	**Valor Mensual:**	$ 2.380.000 **Valor a cobrar:** $ 158.667

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.380.000	6687	2021-09-15	2021-10-15
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	AGOSTO	$ 2.142.000	$ 281.200	52620353
2	AGOSTO	$ 158.667	$ 281.200	52620353
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.490.667	$ 5.870.667	$ 2.300.667	$ 3.570.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-04 **Hasta:** 2021-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar la gestión de insumos, materiales y demás elementos requeridos para la operación de la dirección de gestión integral del riesgo en salud	Se realiza pedido de insumos y materiales los dias 20 de cada mes se envia correo electronico realizando la solicitud, y cuando llega el pedido se organiza y se administra de manera correcta para el area de GIRS.	Correo electronico Apoyogestionriesgo@subredcentrootiente.gov.co
2	Apoyar la gestión y administración de los recursos fisicos a cargo de la dirección.	se realiza administracion de los recuersos fisicos de manera adecuada con el area de gestion integral del riesgo	Actas de entrega y reunion
3	Realizar la Gestión documental de la dirección.	Se realiza gestion documental por medio del programa orfeo se esta pendiente de las respuestas y tramites pertinenentes para dar solucion a las cartas de solicitud que llegan.	Porgrama ORFEO Usuario Lorenza Becerra
4	Tramitar la radicación de correos, informes, para, respuesta de requerimientos y demás solicitudes realizadas a la dirección	Todos los dias se revisa el correo electronico de la Direccion de Gestion Integral del Riesgo se tramitan y se asignan los correos según sea correspondiente para dar respuesta.	Correo Electronico Direcciongestionriesgos@subredcentrootiente.gov.co
5	Apoyar el proceso de las actividades administrativas de los servicios y/o procesos de la Dirección de Gestión del Riesgo, de la Subred Centro Oriente	Todos los dias se acatan las ordenenes y solicitudes departe de la directora de Gestion Integral del riesgo y cualquiera de los referentes que requieran de mi apoyo administrativo,	actas de reunion y correo electronico
6	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad.	Se da solucion a las eventualidades que se reciben por la direccion del Riesgo y/o cualquiera de los refentes.	actas de reunion y correo electronico
7	Las demás actividades asignadas por el Supervisor del contrato, Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se acatan todas las ordenes para dar el apoyo requerido a la Direccion de Gestion Integral del Riesgo en Salud.	actas de reunion y correo electronico

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

Jeimy Paola Moreno Q
Firma del Contratista

C.C. 1.023.894.936 **de** BOGOTA

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

Cuenta de cobro 002 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Jeimy Paola Moreno Quiñones
C.C. 1.023.894.936 de Bogotá

LA SUMA DE:

Ciento Cincuenta y Ocho mil Seiscientos sesenta y siete ($158.667)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6687 de 2021 correspondiente del 4 al 31 de agosto de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Jeimy Paola Moreno Q.

Jeimy Paola Moreno Quiñones
C.C. 1.023.894.936
Teléfono: 301 485 55 66
No. Cuenta 328 392 488-72 cuenta de ahorros Bancolombia

Fecha: 30//Septiembre/2021

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JEIMY PAOLA MORENO QUIÑONES
No. Identificación: CC1023894936
Dirección: CRA 116A NO 89A 30
Telefono: 3651169
Correo: jeimmymorena23@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 52620353

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JEIMY PAOLA MORENO QUIÑONES
Tipo y número de identificación	CC1023894936
Número de planilla	52620353
Fecha pago	2021-08-12
Número de autorización pago	1003467
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2021
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	22200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	145400	1
EPS005	Sanitas EPS	113600	1

52620353

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023894936
APELLIDOS Y NOMBRES: JEIMY PAOLA MORENO QUIÑONES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

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

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 6687 2021 AGOSTO Jeimy Paola Moreno.pdf	PS 6687 2021 AGOSTO Jeimy Paola Moreno.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >