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-LA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 7970 2021	C.D.P. No.:	3598
Proceso al que pertenece:	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2808992 - "APH"		
Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS		
Nombre del Contratista:	JUAN PABLO IZQUIERDO CASTILLO	C.C.	79,879,571 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-11-16	Fecha Terminación Inicial:	2023-10-31
Valor Mensual:	$ 2.830.770	Valor a cobrar:	$ 2.830.770

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.415.385	$ 386,800	9426940101
2	DICIEMBRE	$ 2.830.770	$ 350,400	9427973268
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 66,523,095	$ 66.523.095	$ 4,246,155	$ 62.276.940

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNÓLOGO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE URGENCIAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2808992-2021 "APH"

Relación de actividades para el período: Desde: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Estuve presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Entrega de novedades a líder de programa y demás gestores
2	Realizar los desplazamientos en vehículo de apoyo ante las posibles novedades derivadas de la operación en comunicación con Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE y desplazamientos para radicación de documentación interna	Realice los desplazamientos en vehículo de apoyo ante las posibles novedades derivadas de la operación en comunicación con Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE y desplazamientos para radicación de documentación interna	Planilla transporte vehículo administrativo
3	Apoyar la gestión externa de las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente en verificación y posible liberación de camillas que se encuentren retenidas en las IPS	Apoye la gestión externa de las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente en verificación y posible liberación de camillas que se encuentren retenidas en las IPS	Acompañamiento a irradiaciones en las novedades presentadas
4	Portar de manera decorosa los prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que le acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Porte de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que le acredita como colaborador de la Subred Centro Oriente E.S.E	Uso de carné institucional
5	Verificar las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente, Inventarios de insumos, Equipos, Herramienta y demás activos de la misma.	Verifique las ambulancias de la Unidad Funcional de APH Centro Oriente, Inventarios de insumos, Equipos, Herramienta y demás activos de la misma.	Listas de chequeo
6	Reporte de sucesos de seguridad y accidentes laborales	Reporte de sucesos de seguridad y accidentes laborales.	No aplica para el periodo comprendido de certificación
7	Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades	Adopte los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades.	Cumplimiento y verificación de documentos en las novedades
8	Tener dignos y humanizado trato al cliente interno y/o externo.	Tuve diligentemente y de manera humanizada trato al cliente interno como externo	Cumplí con las actividades del convenio
9	Apoyar la verificación del cumplimiento a las actividades programadas desde la coordinación a cada uno de los colaboradores.	Apoye la verificación del cumplimiento a las actividades programadas desde la coordinación a cada uno de los colaboradores	Listas de chequeo
10	Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Aplique las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	Cumplí con las actividades del convenio
11	Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Asistí a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.	Listas de asistencia
12	Verificar la necesidad y pertinencia de los ingresos a taller de cada una de las ambulancias.	Verifique la necesidad y pertinencia de los ingresos a taller de cada una de las ambulancias	Registro de novedades
13	Gestionar los ingresos y salidas por mantenimiento de las ambulancias que presentan siniestros	Gestione los ingresos y salidas por mantenimiento de las ambulancias que presentan siniestros	No aplica para el periodo comprendido de certificación
14	Garantizar la programación y realización de los mantenimientos preventivos y correctivos, tanto de equipo biomédico como del parque automotor con los respectivos líderes de estos procesos.	Garantice la programación y realización de los mantenimientos preventivos y correctivos, tanto de equipo biomédico como del parque automotor con los respectivos líderes de estos procesos	Registro de novedades
15	Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos del SIQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	Responda y asistí a las citaciones derivadas de los requerimientos del SIQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	No aplica para el periodo comprendido de certificación.
16	Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehículo	Registre adecuada y oportunamente junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presento el vehículo.	Registro de novedades
17	Tramitar mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios	Tramite mensualmente dentro de los tiempos establecidos por la Subred Centro Oriente los formatos de "formato informe y cuenta de cobro", "certificado de pago de aportes sociales", "formato en word de cuenta de cobro", para el pago de sus respectivos honorarios.	Entrega oficio de cobro
18	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	Cumplí con las actividades derivadas del convenio
19	Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	Actividades desarrolladas dentro de la ejecución del convenio 2808992 - 2021 "APH".	Cumplí con las actividades derivadas del convenio

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Juan Pablo Izquierdo

Firma del Contratista

C.C. 79,879,571 de: BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA ANGELINA QUIÑONES SANDOVAL
CARGO:	Directora de Urgencias
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No. 2

FECHA 31/12/2021

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

DEBE A:

JUAN PABLO IZQUIERDO CASTILLO
C.C. 79.879.571

LA SUMA DE

DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA MIL SETECIENTO SETENTA PESOS

($ 2.830.770)

Por concepto de **30 DIAS,** Honorarios por Prestación de Servicios en cumplimiento del Contrato No. **PS 7970 2021**, con afiliación a **ARL RIESGO 3** correspondiente al mes de **DICIEMBRE DE 2021**.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO **GESTOR EXTERNO APH**, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente.

JUAN PABLO IZQUIERDO CASTILLO
C.C. N° 79.879.571
Teléfono: 3134860549 DIRECCION DG 49 SUR 54B 30
N° CUENTA: 488401304602 CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79879571		IZQUIERDO CASTILLO JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 35b#1c-94, Segundo piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4586755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1229511762	9427973268	I	2021/12/17	2021/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$350,400

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	vip	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)																						$1,132,308	$181,200			$1,132,308	$141,600			$0	$0			$1,132,308	$27,600		$0	$0		$350,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,132,308	$181,200			$1,132,308	$141,600			$0	$0			$1,132,308	$27,600		$0	$0		$350,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,132,308	$181,200			$1,132,308	$141,600			$0	$0			$1,132,308	$27,600		$0	$0		$350,400
1	CC	79879571	IZQUIERDO JUAN							X										230301	30	$1,132,308	$181,200	EPS005	30	$1,132,308	$141,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,132,308	$27,600	0	$0	$0	No	$350,400
Total Afiliados(1)																						$1,132,308	$181,200			$1,132,308	$141,600			$0	$0			$1,132,308	$27,600		$0	$0		$350,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79879571		IZQUIERDO CASTILLO JUAN PABLO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 35b#1c-94, Segundo piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4586755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1229511762	9427973268	I	2021/12/17	2021/12/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$350,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,200	$0	$0	$181,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$181,200	$0	$0	$181,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,600	$0	$0	$27,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$27,600	$0	$0	$27,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$141,600	$0	$0	$141,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$141,600	$0	$0	$141,600
TOTAL				1	$350,400	$0	$0	$350,400

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2021/12/03 09:09 AM