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 5524 2021 **C.D.P. No.:** 1156

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: USS 1 DE MAYO

Nombre del Contratista: KAREN GINETH SATIVA FLORIDO **C.C.** 1.013.623.054 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 3.627.744

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.297.856	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 3.647.460	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 3.627.744	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 7.255.000	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 5.441.616	3536	2021-11-01	2021-12-15
6	$ 1.813.872	4122	2021-12-16	2021-12-31
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 3.272.856	$ 454.900	1037637868-PLANILLA ABRIL
2	JUNIO	$ 3.627.744	$ 454.900	1037647877-PLANILLA MAYO
3	JULIO	$ 3.548.880	$ 454.900	1038191811-PLANILLA JUNIO
4	AGOSTO	$ 3.548.880	$ 439.300	1039413407-PLANILLA JULIO
5	SEPTIEMBRE	$ 3.548.880	$ 439.300	1039466928-PLANILLA AGOSTO
6	OCTUBRE	$ 3.548.880	$ 439.300	1040060365-PLANILLA SEPTIEM
7	NOVIEMBRE	$ 3.627.744	$ 439.300	1040733863-PLANILLA OCTUBR
8	DICIEMBRE	$ 3.627.744	$ 449.000	42045150- PLANILLA NOVIEMBR
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.627.744	$ 28.711.292	$ 28.351.608	$ 359.684

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÒN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	Actividades desarrolladas en operativos de verificacion sanitaria de productos para uso y consumo animal	Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
2	Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma	Actividades de verificacion PERROS POTENCIALMENTE PELIGROSOS	Formatos fisicos de CONCEPTO SANITARIO PPP en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo DRIVE para el mes certificado
3	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier órgano externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato	Se presenta cronograma correspondiente	Se entrega formato en fisico
4	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del supervisor del contrato.	Se da cumplimiento a las actividades programadas	Se entrega formato en fisico
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	Actuar de acuerdo a los lineamientos establecidos	Se entrega formato en fisico
6	Tener en cuenta las observaciones y lineaminetos del supervisor del contrato.	realizar las visitas y seguimientos conforme a las indicaciones y lineamientos dados	formatos en fisico
7	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica)	Utilizar palabras comunes que sean facilmente entendidas por los usuarios	Verificacion por parte del lider y/o auditor
8	Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud en el Sistema General de Seguridad Social.	realizar adecudamente cada uno de los protocolos	Verificacion por parte del lider y/o auditor
9	Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación, habilitación y certificación en Sistema de Gestión de Calidad	verificacion de la gestion de calidad de los establecimientos a visitar para que cumlan con el proceso de acreditacion	soportes en fisico
10	Entregar al Supervisor, una vez finalice el contrato los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante su ejecución.	actas de operativos y de concepto sanitario para ppp	entrega de actas según correponda con sus respectivos anexos
11	El Contratista será responsable ante las autoridades competentes por las acciones u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrollen en virtud del presente contrato, cuando con ellos causen perjuicio a LA SUBRED o a terceros	Relizar cada una de las actividades conforme las indicaciones y lineamientos hayan sido dados	actas de visita según corresponda la actividad
12	Realizar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales, de conformidad con la Ley 1955 de 2019 Plan de Desarrollo 2018 – 2022, en su artículo 336 derogó éstos preceptos y en su lugar entró a regir el artículo 244 de la misma norma, ratificando lo dispuesto en la Ley 1753 de 2015, y demás normas que lo reglamenten, complementen o sustituyan. El incumplimiento de esta obligación o la falsedad en la misma será causal de incumplimiento y terminación del contrato, para lo cual se dará trámite al proceso pertinente de conformidad con el Manual de contratación y acciones legales a que haya lugar.	realizar el pago mensual según el valor cobrado en el mes a cancelar	soportes de pago
13	Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo Anual y el Plan de Gestión de la Gerencia.	realizar cada una de las actividades asignadas	soportes de actas según actividad
14	Realizar todas aquellas actividades necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e informar de manera oportuna las dificultades que se presenten en la ejecución de las responsabilidades asignadas	informar al lider de la linea algun problema que se presente que impida o dificulte el desarrollo de la actividad	De ser necesario presentar informes

15	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestiòn de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST y propender por el cuidado personal durante la prestación del servicio, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 723 de 2013, utilizando en debida forma los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada; e informar a LA SUBRED la ocurrencia de algún siniestro (accidente) durante la ejecución de las actividades del objeto contractual	Solicitar y hacer uso adecuado de los epp	formato firmado de recibido de elementos de ppp
16	Participar en las actividades de prevención y promoción organizadas por LA SUBRED y Comités cuando sea requerido	Asistir a los eventos programados	formatos de asistencia
17	Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	Asistir a las diferentes actividades programadas	formatos de asistencia
18	Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar.	Asistir a las diferentes actividades programadas	formatos de asistencia
19	Ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones emitidas por los órganos externos, supervisor del contrato y/o directrices internas.	realizar las mejoras a las que hubiera lugar	seguimiento por parte del lider de linea
20	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos	Dar respuesta a los PQR, conforme al tiempo establecido	formatos de respuesta
21	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, Inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las entidades autorizadas por éste, con el fin de contribuir al desarrollo de las actividades y obligaciones contractuales.	Asistir a las actividades programadas de actualizacion	formatos de asistencia
22	El contratista se compromete a no ofrecer, ni dar dadivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a directivos, funcionarios, representantes, asesores, contratistas o terceros, directamente o indirectamente.	No dar ningun tipo de incentivos	seguimiento por parte del lider de linea
23	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo con la normatividad interna de la Subred, al Código del Buen Gobierno y de Ética Institucional y/o Profesional	realizar visitas conforme a lo estabecido en los lienamientos y directrices dadas	seguimiento por parte del lider de linea
24	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así como de los recursos de agua y energía y contribuir con el reciclaje.	hacer uso adecuado de los insumos dados parala disposicion de todos los elementos	seguimiento por parte del lider de linea
25	El CONTRATISTA se compromete a salvaguardar la imagen institucional Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la E.S.E, que comprometa el buen nombre la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. o de cualquiera de sus Unidades de Prestación de Servicios de Salud, será motivo de terminación del contrato	Actuar conforme a los lineamientos y directrices dadas, asi como de las leyes y normas que cobijen a los que hubiera lugar	seguimiento por parte del lider de linea y/o auditor
26	El contratista mensualmente deberá cargar a la plataforma Secop II el formato informe y cuenta de cobro aprobado y firmado por el supevisor de contrato	cargar los soportes indicados conforme al mes que corresponde	seguimiento por parte del lider de linea y/o auditor
27	El contratista deberá garantizar la sociabilización al paciente y su familia de información que garantice la seguridad y humanización	Implementar siempre el buen trato al usuario	seguimiento por parte del lider de linea y/o auditor
28	Las demás necesarias para el buen cumplimiento del contrato, de acuerdo con la normatividad tanto interna como externa para la ejecución de contratos de esta naturaleza..	Acogerse y aplicar correctamente cada una de las normas que aplican según la verificacion que se este realizando	formatos de actas en fisico

ARL SEGUROS BOLIVAR	**Firma del Contratista**
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	**C.C.** 1.013.623.054 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA MENDEZ GALEANO - CC: 51.555.395
CARGO:	LIDER OPERATIVO ETOZ
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M
VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC: 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - REFERENTE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M
VISTO BUENO SUPERVISOR DEL CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ CC:20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
KAREN GINEH SATIVA FLØRIDO
C.C. 1013623054 de BOGOTA

LA SUMA DE:

TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS ($ 3.627.744)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5524 de 2021 correspondiente de 1 al 31 de Diciembre

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente

KAREN GINEH SATIVA FLORIDO
C.C. 1013623054 de BOGOTA
Teléfono:3112293506 Dirección: AC 48 Q BIS SUR 1 58
No Cuenta 21003713117 corriente caja social

Fecha: 31/DICIEMBRE/2021



EXITO WOW VILLAMAYOR
COMPRA Y RECOGE : 3054829046

879893 SIMPLE S.A. NUEVO 449.000
Factura: 8869872300
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ **449.000**
EFECTIVO 450.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8869872300 Apro:499152 BANCO:0001
CAMBIO 1.000
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	449000	449000	0
TOTAL=	449000	449000	0

TIQUETE :0083 400696862
RES.DIAN# 18764012636207 DE25/ABR/2021
RANG.AUT.0083 400564560 al 409999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit.890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

-

02/DIC/2021 09:23 0083 40 0024 7754

083 9PWKG

TEL 3906969

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-02, 01:40:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042045150

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8869872300

PAGADO 02/12/2021

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KAREN GINETH SATIVA FLORIDO		
Documento	CC1013623054	**Dirección**	CL 2F #39 A - 30 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112293506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Ministe
1013623054	KAREN GINETH SATIVA FLORIDO	57	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.451.098	$ 232.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.451.098	$ 181.400	2.436	$ 1.451.098	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

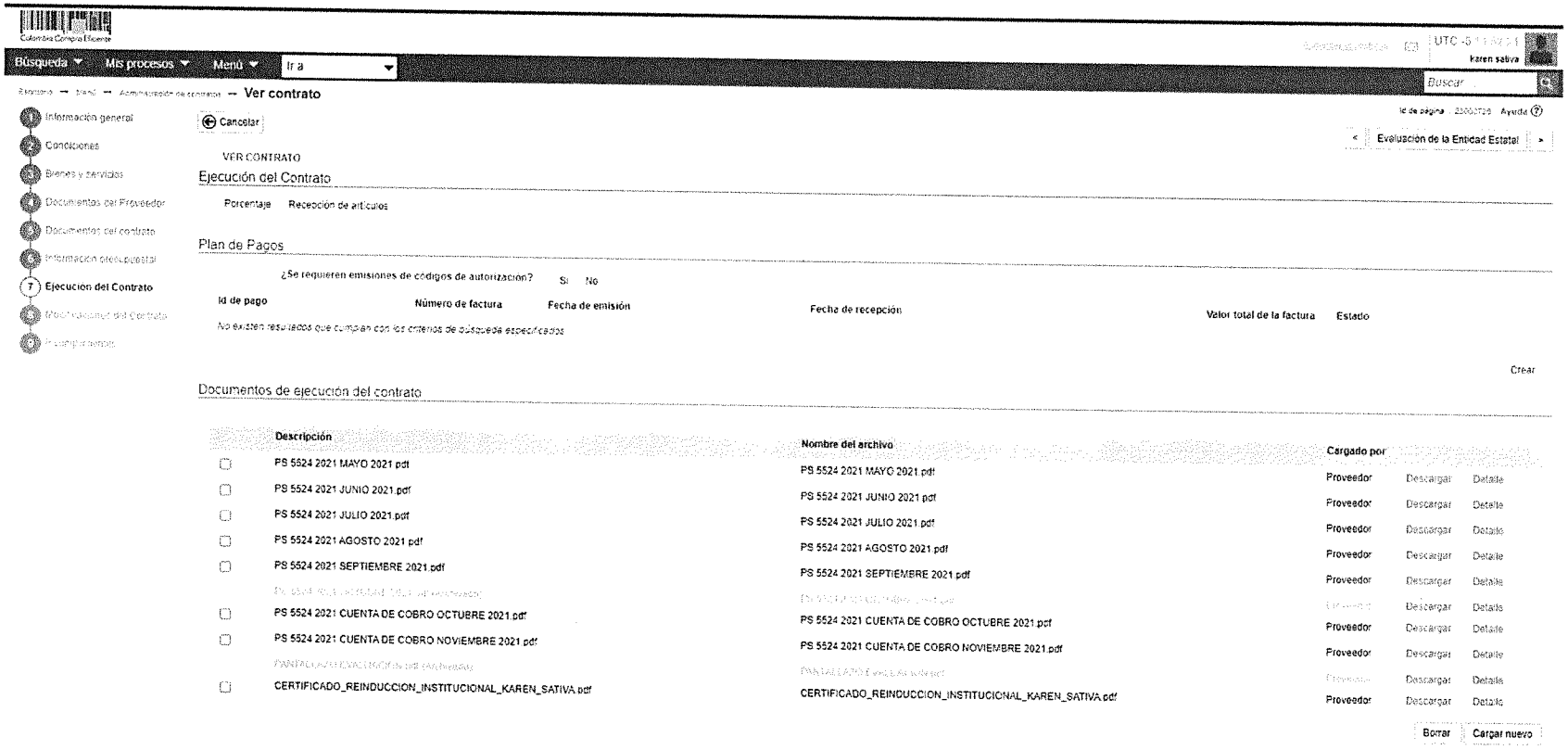
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.451.098	$ 1.451.098	$ 1.451.098	$ 0	$ 232.200	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000	$ 0	$ 449.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Soporte cargue de cuenta de cobro SECOP PS 5524 2021



Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

karen sativa

Buscar

... → ... → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 2300729 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? Si 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 5524 2021 MAYO 2021.pdf	PS 5524 2021 MAYO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 JUNIO 2021.pdf	PS 5524 2021 JUNIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 JULIO 2021.pdf	PS 5524 2021 JULIO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 AGOSTO 2021.pdf	PS 5524 2021 AGOSTO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	PS 5524 2021 SEPTIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	PS 5524 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5524 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	PS 5524 2021 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO_REINDUCCION_INSTITUCIONAL_KAREN_SATIVA.pdf	CERTIFICADO_REINDUCCION_INSTITUCIONAL_KAREN_SATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

KAREN GINETH SATIVA FLORIDO

ha completado el curso

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

diciembre 1, 2021