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 – GESTION DE CONTRATACION
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3754 2022	**C.D.P. No.:**	279	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO - COL PCCNTR. 2667785/2021
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERO DE MAYO

Nombre del Contratista: KAREN YULIANA SAAVEDRA CASAS **C.C.** 1.032.495.385 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminacion inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.299.415 **Valor a cobrar:** $ 2.299.415

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.452.709	N/A	N/A	N/A
2	MARZO	$ 2.299.415	$ 309.366	57364986	8-mar-2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.204.834	$ 7.204.834	$ 4.752.124	$ 2.452.710

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS AREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-03-01 **Hasta:** 2022-03-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las empleadas en la tienda)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la adecuada implementacion de los protocolos institucionales para el manejo, la prevencion, contencion y mitigacion de la pandemia por COVID-19.	Se socializa la importancia del uso de elementos de proteccion personal para el desarrollo diario de las actividades programadas en las jornadas académicas.	* Formato excel programación semanal * Formulario google de reporte diario
2	Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional.	Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en especifico, se da cumplimiento de manera diaria como parte de protocolo de atencion requerido.	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario
3	Efectuar bajo la directriz de la I.ED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en pagina institucional de la SED	Se da cumplimiento por medio del registro y control de los reportes segun el formulario correspondiente segun sea requerido.	* Formato reporte pagina sed * Formulario google de reporte diario
4	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atencion.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en especifico, se dara cumplimiento cuando asi se requiera segun el protocolo establecido	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario
5	Adelantar acciones pedagogicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevencion del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Se da cumplimiento por medio de sensibilizacion informativa a traves de talleres, charlas, exposiciones, actividades fisicas y actividades ludicas, con el personal docente y el cuerpo del estudiantado en las fechas acordadas con la direccion del colegio asignado.	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario
6	Adelantar acciones pedagogicas para la promocion en estilos de vida saludable para mitigacion de contagio por COVID 19, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en especifico por medio de la elaboracion y aprobacion del plan de trabajo con enfoque pedagogico relacionado con la promocion de vida saludable por parte de la rectoria del colegio asignado.	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario
7	Participar en los procesos de capacitacion que efectue la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Durante la vigencia a reportar, se participa en capacitacion inductoria para el cumplimiento y desarrollo efectivo de las actividades asignadas en la ied.	* Formato de actas de reunión / capacitacion
8	Asistir y participar en las reuniones del comite institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura (RGPS)	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en especifico, se dará cumplimiento cuando asi se requiera por parte de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese y la ied lo requiera	* Formato de actas de reunión * Formulario google de reporte diario
9	Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST y a la brigada escolar. Institucional en la actualizacion de los Planes Escolares de Gestion del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19	Se dara cumplimiento mediante la participacion activa en el comite y en la brigada escolar del colegio asignado segun la operatividad requerida.	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario
10	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	Se da cumplimiento mediante la entrega de los informes de cumplimiento de objetivos de manera mensual y conforma a los lineamientos establecidos.	* Formato excel programacion semanal * Formulario google de reporte diario * Fotos evidencias
11	Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Proteccion Social, asi como de las autoridades competentes para el manejo, la prevencion, contencion y mitigacion de la pandemia por COVID-19, asi como consultar y poner en practica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevencion del COVID-19. CONVENIO COL PCCNTR. 2667785. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se da cumplimiento mediante el seguimiento y supervisión del manejo de los protocolos establecidos para el manejo de la pandemia por covid -19, se consultan y se ponen en practica dichos protocolos establecidos.	* Formulario google de reporte diario

Observaciones:
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión , Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C.	1.032.495.385	de	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TECNICO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO LIDER DE PROCESO	

Cuenta de cobro 002 - 2022

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

DEBE A:
KAREN YULIANA SAAVEDRA CASAS
C.C. 1.032.495385 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

Dos millones cuatrocientos noventa y nueve mil cuatrocientos quince pesos moneda corriente ($2.499.415.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3754-2022 correspondiente del 01 al 31 de marzo de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TECNICOS AREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021

Cordialmente,

Karen Yuliana Saavedra Casas
C.C. 1032495385 de Bogotá
Teléfono: 3197428370
No Cuenta 192-860676-57 Ahorros Banco Bancolombia

Fecha: 31 de marzo de 2022

COMPENSAR

NIT 860066942-7

RECAUDO MIPLANILLA

FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2022/03/08 - 10:50 a.r

DOCUMENTO: CC 1032495385

NOMBRE USUARIO:

KAREN YULIANA SAAVEDRA CASAS

MODULO: AV1DEMAYOMAQ03

ID PAGO:24049853

.

.

.

NO PLANILLA: 8357364986

PERIODO DE PAGO: febrero

VALOR PAGADO: $ 309400

.

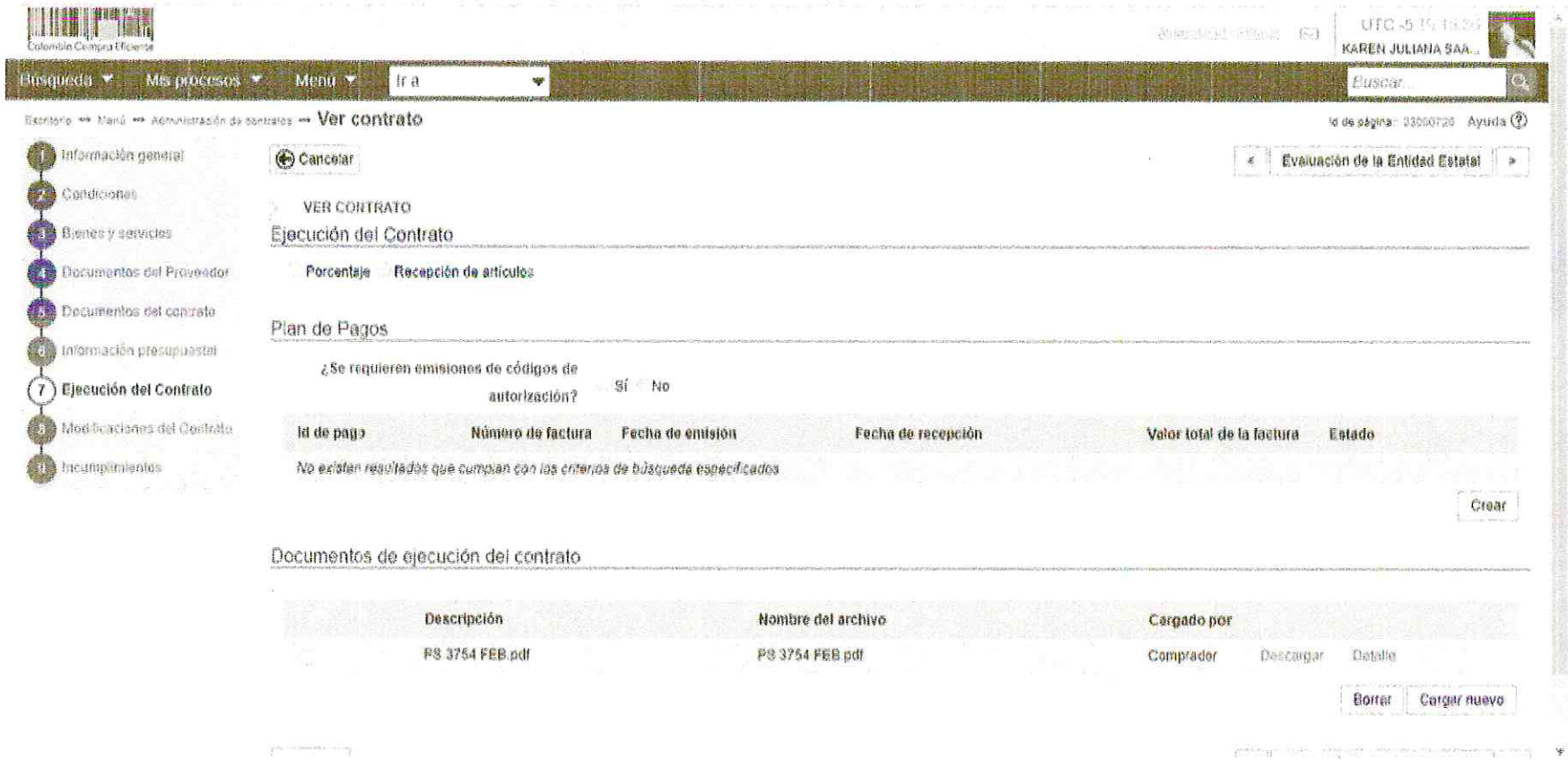
.

.

TOTAL: $ 309400

EFECTIVO: $ 320000

CAMBIO: $ 10600


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
KAREN JULIANA SAA...
Buscar
Escritorio ⇒ Menú ⇒ Administración de contratos ⇒ Ver contrato
Id de página: 33000726 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 3754 FEB.pdf
PS 3754 FEB.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo