Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3576 2022	**C.D.P. No.:**	104	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	VACUNACION COVID 19
				Unidad a la que pertenece:	DIRECCION GESTION 1 DE MAYO

Nombre del Contratista: LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ **C.C.** 52.888.783 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.380.000 **Valor a cobrar:** $ 2.697.333

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.188.000	997	2022-05-01	2022-06-30
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.776.667	$ 309.400	1043702127	6/02/2022
2	MARZO	$ 2.697.333	$ 340.400	1044365521	3/03/2022
3	ABRIL	$ 2.697.333	$ 333.900	1045035645	1/04/2022
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.000	$ 13.328.000	$ 8.171.333	$ 5.156.667

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-04-01 **Hasta:** 2022-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Apoyar la gestión de la Información que permita fortalecer la vigilancia institucional, en especial la generada por el COVID 19 y la demás que se requiera por parte de la Dirección	Apoyo en la gestión de la Información que permite fortalecer la vigilancia institucional, en especial la generada por el COVID 19 y la demás que se requiera por parte de la Dirección	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
2	2. Participar en la revisión, consolidación y cargue de las bases de datos de las personas vacunadas en primera y segunda dosis.	Participacion en la revisión, consolidación y cargue de las bases de datos de las personas vacunadas en primera y segunda dosis.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
3	3. Apoyar la gestión de Búsqueda Activa Institucional y su consolidación, incluyendo lo relacionado con COVID 19	Apoyo a la gestión de Búsqueda Activa Institucional y su consolidación, incluyendo lo relacionado con COVID 19	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
4	4. Apoyar la gestión y consolidación de la Información sobre población atendida o asignada a la subred como insumo de elaboración de reportes normativos y de gestión Institucional.	Apoyo a la gestión y consolidación de la Información sobre población atendida o asignada a la subred como insumo de elaboración de reportes normativos y de gestión Institucional.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
5	5. Apoyar el procesamiento, consolidación y reportes institucionales, dentro de los tiempos requeridos por parte de la Gerencia	Apoyar y elaborar consolidación y reportes institucionales, dentro de los tiempos requeridos por parte de la Gerencia	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
6	6. Realizar cruces entre las diferentes fuentes de información en salud.	Realizar cruces entre las diferentes fuentes de información en salud.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
7	7. Diseñar y generar bases de datos para cada informe y requerimiento solicitado.	Diseñar y generar bases de datos para cada informe y requerimiento solicitado.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
8	8. Realizar los apoyos necesarios y acordes a su objeto contractual en el desarrollo de las actividades de la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Apoyar las actividades de la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud de la Subred Centro Oriente E.S.E.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com
9	9. Atender las solicitudes asignadas por la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elabora rsolicitudes asignadas por la Dirección de Gestión Integral del Riesgo en Salud, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Producto en magnetico y correo tecnicoscovid.oriente@gmail.com

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. 52.888.783 **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	

Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
C.C. 52 888 783 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos noventa y siete mil trescientos treinta y tres pesos ($2.697.333)

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3576 2022 correspondiente del 1 al 30 de ABRIL de 2022

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

Cordialmente,

LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
C.C. 52888783
Teléfono: 3138410740 Dirección: CL 12 SUR 6 85
No Cuenta 004870365162 ahorros Davivienda

Fecha: 30 de ABRIL de 2022

Colombia Compra Eficiente

Autorizar el contratante | UTC -5 15:22:03 LIZETTE JULIANA M...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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 3576 FEB.pdf	PS 3576 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3576 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ.pdf	PS 3576 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-03-03, 07:01:52 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2022
Empresa	LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52888783
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1044365521
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1352578907
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 340.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 176.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 137.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 26.800	$ 0
		SubTotales:		$ 340.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 340.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corróborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-04-01, 10:52:07 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2022
Empresa	LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52888783
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1045035645
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1393521358
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 333.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 172.700	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 134.900	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 26.300	$ 0
			SubTotales:	$ 333.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 333.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!