**Cuenta de cobro 005 - 2022**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS
C.C. 1.030.577.269 de Ciudad Bogotá

**LA SUMA DE:**

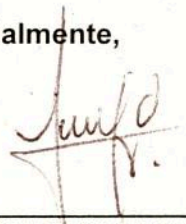
**Tres Millones Seiscientos Cinco Mil Pesos M/CTE (3.605.000)**

Por concepto de:

Prestación de servicios Profesionales en cumplimiento del contrato No PS 1010 2022 correspondiente al periodo del 01 al 30 de junio de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**



JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS
C.C. 1.030.577.269
Teléfono 3186195937
Dirección: kr 74 # 44 29 Sur
No Cuenta 0550008400722123 ahorros Davivienda

Fecha: 30/06/2022

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 CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

**CÓDIGO: AP-1A-FT-014**
**VERSIÓN: 03**
**FECHA: 2021-12-27**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 1010 2022 | **C.D.P. No.:** | 52 | **Proceso que pertenece:** | GESTION DE CONTRATACION |
| | | | | **Servicio al que pertenece:** | CONTRATACION BIENES Y SERVICIOS |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | CENTRO ORIENTE - SEDE CALLE 33 |

**Nombre del Contratista:** JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS **C.C.** 1.030.577.269 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.605.000 **Valor a cobrar:** $ 3.605.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.201.667 | 1268 | 2022-05-01 | 2022-05-10 |
| 2 | $ 2.403.333 | 1442 | 2022-05-11 | 2022-05-31 |
| 3 | $ 3.605.000 | 1684 | 2022-06-01 | 2022-06-30 |
| 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 | $ 3.500.000 | $ 461.200 | 56448163 | 16/02/2022 |
| 2 | MARZO | $ 3.500.000 | $ 461.200 | 57168042 | 22/03/2022 |
| 3 | ABRIL | $ 3.500.000 | $ 461.200 | 57912902 | 18/04/2022 |
| 4 | MAYO | $ 3.605.000 | $ 461.200 | 58624037 | 17/05/2022 |
| 5 | JUNIO | $ 3.605.000 | $ 461.200 | 59318604 - 59806371 | 14/06/2022 - 23/06/2022 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 10.500.000 | $ 17.710.000 | $ 17.710.000 | $ 0 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-06-01 **Hasta:** 2022-06-30

| | 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 EL PROCESO DE CONSOLIDACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ADQUISICIÓN DE LA SUBRED. | SE REALIZA SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS EN CURSO, EN DONDE SE REALIZA LA VERIFICACION AL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, PARA DETERMINAR SI SE ENCUENTRAN ESTABLECIDOS ALLI. | SE REALIZA LA VERIFICACION DEL PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES Y EN EL ENLACE DEL SECOP II, DE LOS PROCESOS CITADOS EN EL NUMERAL 2. |
| 2 | APOYAR LA REALIZACIÓN DE PROCESOS PRECONTRACTUALES AL TENOR DE LO DEFINIDO EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN. | SE REALIZARON LOS SIGUIENTES PROCESOS PRE-CONTRACTUALES (LOS CUALES CONSTAN DE: REALIZAR LA CREACIÓN, PUBLICACIÓN, EVALUACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE LAS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II; REALIZAR LA VERIFICACIÓN DEL FORMATO DE SOLICITUD DE COMPRA, ANEXO TÉCNICO Y MATRIZ DE RIESGO; REALIZAR ESTUDIOS DE MERCADO PARA IDENTIFICAR EL COMPORTAMIENTO DE LA OFERTA Y DEMANDA, ASÍ COMO LOS PRECIOS DEL MERCADO, SOLICITUD DE COTIZACIONES SECOP II, CUADROS COMPARATIVOS CON FORMULAS ESTADISTICAS, ELABORAR PLIEGOS DE CONDICIONES ESPECIFICANDO LAS CONDICIONES JURÍDICAS, FINANCIERAS, SARLAFT, TÉCNICAS Y ECONÓMICAS PARA LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN, EN ALGUNOS PROCESOS Y DEPENDIENDO SU MONTO SE REALIZA LA EVALUACIÓN SARLAFT A LOS DOCUMENTOS DE LOS OFERENTES QUE SE PRESENTAN AL PROCESO DE CONTRATACIÓN; CONSOLIDAR Y VERIFICAR LAS EVALUACIONES TÉCNICAS, JURÍDICAS, FINANCIERAS Y ECONÓMICAS, Y A LA VEZ REALIZAR LA PUBLICACIÓN DE LAS MISMAS EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II; REALIZAR EL ACTA DE ADJUDICACIÓN Y ARMAR EL EXPEDIENTE DEL PROCESO. | 1. SE REALIZA EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR EL IMPLANTE COCLEAR OSSIA CON EL PROVEEDOR COLCHLEAR COLOMBIA SAS A TRAVES DE ORDEN DE COMPRA (EM-148-2022).<br>2. SE REALIZA EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR EL SISTEMA CX RECONSTRUCTIVA PEDIATRICA – PTE EMILY, CON EL PROVEEDOR JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA A TRAVES DE ORDEN DE COMPRA (EM-127-2022 Y EM-151-2022).<br>3. SE REALIZA EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR EL SISTEMA CX RECONSTRUCTIVA PEDIATRICA – PTE JOSTIN PRIMERA INSTANCIA, CON EL PROVEEDOR JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA A TRAVES DE ORDEN DE COMPRA (EM-127-2022 Y EM-151-2022).<br>4. SE REALIZA EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR EL SISTEMA CX RECONSTRUCTIVA PEDIATRICA – PTE JOSTIN SEGUNDA INSTANCIA, CON EL PROVEEDOR JOHNSON & JOHNSON DE COLOMBIA SA A TRAVES DE ORDEN DE COMPRA (EM-127-2022 Y EM-151-2022).<br>5. SE REALIZA EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR LA COMPRA DEL MEDICAMENTO CEFTAROLINA CON EL PROVEEDOR DISFARMA GC SAS A TRAVES DE ORDEN DE COMPRA (EM-156-2022).<br>6. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SERVICIO ALQUILER EQUPO AIRE MEDICINAL PARA LA UMHES LA VICTORIA (EM-163-2022).<br>7. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE ARRENDAMIENTO DE IMPRESORAS Y ESCANER (EM-062-2022).<br>8. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE CHAQUETAS UNIFORME Y BUZO - CONV 0004 (EM-129-2022).<br>9. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE DOTACION PARA LA TRIPULACION APH CONVENIO NO. 2808992 DE 2021 (EM-146-2022).<br>10. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES DE LABORATORIO (EM-147-2022).<br>11. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE PRUEBAS E INSUMOS DE LABORATORIO (EM-090-2022).<br>12. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE FORMULAS NUTRICIONALES 1 Y 2 (EM-121-2022 Y EM-171-2022).<br>13. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR LA ADQUISICION DEL MEDICAMENTO ENALAPRIL (EM-158-2022).<br>14. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR LA ADQUISICION DEL SISTEMA PLACA EN 8 EFISIODESIS (EM-169-2022).<br>15. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO EM-127-2022 Y EM-151-2022 PARA CONTRATAR LA COMPRA DE DIEZ 10 SISTEMAS DE OSTEOSINTESIS.<br>16. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO EM-087-2022 PARA CONTRATAR LA COMPRA DEL SISTEMA DE PROTESIS DE HOMBRO.<br>17. SE ADELANTA LA PUBLICACION DEL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE TONERS Y UNIDADES DE IMAGEN (EM-157-2022).<br>18. ADELANTAR EL PROCESO PRE CONTRACTUAL PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A TRAVES DE INVITACION A COTIZAR (IC-026-2022).<br>19. REALIZAR EL ESTUDIO DE MERCADO PARA CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DESIERTOS (EM-348-2021).<br>20. REALIZAR LA COMPRA POR CAJA MENOR DE DOS (2) FORMULAS MAGISTRALES PARA LA UMHES SANTA CLARA.<br>21. REALIZAR LA ADICION Y PRORROGA A LA ORDEN DE COMPRA NUMERO 82987 PARA EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE. |

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 CONTRATACIÓN**
**FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | REALIZAR LA REVISIÓN DE LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS AL PROCESO COMO SON LA SOLICITUD DE NECESIDAD, ANEXO TÉCNICO, ESTUDIOS PREVIOS Y MATRIZ DE RIESGOS, VERIFICANDO QUE LAS MISMAS CUMPLAN CON LOS CRITERIOS MÍNIMOS SOLICITADOS EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN. | - SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DEL FORMATO DE SOLICITUD DE COMPRA, ANEXO TÉCNICO Y MATRIZ DE RIESGOS, DE TAL MODO QUE CUMPLA CON LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE CONTRATACIÓN, PARA DAR INICIO A LA ETAPA PRECONTRACTUAL.<br>- ORIENTACIÓN PARA EL DILIGENCIAMIENTO, A LOS LÍDERES DE PROCESOS, CON RESPECTO A FORMATO DE SOLICITUD DE COMPRA, ANEXO TÉCNICO Y MATRIZ DE RIESGO. | PROCESOS CITADOS EN EL NUMERAL 2. |
| 4 | REALIZAR EL REPORTE CUANDO SEA REQUERIDO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CADA UNO DE LOS PROCESOS QUE SE LE ASIGNARON PARA ADELANTAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y ABASTECIMIENTO | SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL CUADRO DE PROCESOS ASIGNADOS, DONDE SE ESPECIFICA AL DETALLE, EL ESTADO DEL PROCESO Y EN QUÉ ETAPA SE ENCUENTRA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES. | ARCHIVO INFORME DE ACTIVIDAD DE COMPRAS EN EXCEL DE COMPRAS |
| 5 | REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES, QUEJAS, SOLICITUDES Y DERECHOS DE PETICIÓN QUE SE ALLEGUEN A LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN Y GARANTIZAR QUE SE DÉ RESPUESTA DENTRO DE LOS PLAZOS CORRESPONDIENTES, SI ES DE SU COMPETENCIA BRINDAR LA RESPUESTA OPORTUNAMENTE. | SE REALIZAR EL SEGUIMIENTO A LAS OBSERVACIONES, QUEJAS, SOLICITUDES Y DERECHOS DE PETICIÓN QUE LLEGAN A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DEL SECOP II Y DEL ORFEO CUMPLIENDO CON LA GESTIÓN DE RESPUESTA DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS. | PROCESOS CITADOS EN EL NUMERAL 2 |
| 6 | APOYAR EL SEGUIMIENTO A LOS CONTRATOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO, ASÍ COMO EN LOS PLANES DE CONTINGENCIA PARA ABASTECIMIENTO Y GESTIÓN DE INSUMOS DE LA SUBRED Y SEGUIMIENTO DE LAS EXISTENCIAS DE INVENTARIOS TANTO DE MEDICAMENTOS COMO DE INSUMOS Y MATERIALES. | - REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL PEDIDO DE MEDICAMENTOS, DONDE SE VERIFICA CUALES MEDICAMENTOS ESTÁN PENDIENTES POR ENTREGA.<br>- REALIZAR LA VERIFICACIÓN EN EL SISTEMA DINAMICA GERENCIAL, AL INVENTARIO DE MEDICAMENTOS, CON EL FIN DE DAR TRAZABILIDAD A EXISTENCIAS EN COMPARACIÓN CON REQUERIMIENTOS.<br>- GESTIONAR LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS URGENTES Y NECESARIOS EN LOS FINES DE SEMANA. | - SE VERIFICA LA EXISTENCIAS EN EL SISTEMA DINAMICA DE LAS CAJAS MENORES RELACIONADAS EN EL NUMERAL 2.<br>- ASISTENCIA A LA REUNION DE ENTREGA DE TURNO DE LOS DIAS VIERNES Y LUNES, DONDE SE REALIZA LA VERIFICACION DE LOS MEDICAMENTOS QUE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES REPORTAN SIN EXISTENCIA EN LOS ALMACENES |
| 7 | RESPONDER POR LA INFORMACIÓN, ORGANIZACIÓN Y ARCHIVO DEL EXPEDIENTE PRECONTRACTUAL TANTO ELECTRÓNICO COMO FÍSICO Y REALIZAR LA ENTREGA DEL MISMO AL ÁREA CORRESPONDIENTE. | SE REALIZA LA CUSTODIA Y ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES TANTO EN FÍSICO COMO ELECTRONICOS, GARANTIZANDO LA CORRECTA ENTREGA DE LOS MISMOS AL AREA CORRESPONDIENTE. | BITACORA DE LA ENTREGA DE LOS EXPEDIENTES |
| 8 | REALIZAR SEGUIMIENTO A LA SOLICITUD DE ADICIONES Y PRORROGAS REQUERIDAS POR LOS SUPERVISORES CUANDO SE NECESARIO. | VERIFICAR LAS SOLICITUDES DE ADICIONES Y PRORROGAS PARA LOS CONTRATOS DE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS, TRAMITADAS POR EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS. | - REALIZAR EL SEGUIMIENTO CON ALEXIS ORJUELA AL ESTADO DE LOS CONTRATOS, PARA APOYAR EN LAS ADICIONES Y PRORROGAS A LOS MISMOS.<br>- REALIZAR EL ESTUDIO DE MERCADO POR CAMBIO DE PRECIOS DE LOS CONTRATOS. |
| 9 | PARTICIPAR EN LAS DIFERENTES REUNIONES TANTO INTERNAS COMO EXTERNAS A LAS QUE SEA CONVOCADO APOYANDO EL PROCESO DE ADQUISICIÓN Y ABASTECIMIENTO DE LA SUBRED INTEGRA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA A LAS REUNIONES RELACIONADAS CON PROCESOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ADQUISICION Y ABASTECIMIENTO EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. | SEGUIMIENTO Y REUNIONES CON EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE MEDICAMENTOS ALEXIS ORJUELA. |
| 10 | REALIZAR LAS EVALUACIONES DE SARLAFT Y VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS JURÍDICOS QUE DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN SE ENCUENTRE BAJO SU RESPONSABILIDAD. | REALIZAR LA EVALUACION JURIDICA Y SARLAFT DE LA DOCUMENTACION PRESENTADA POR PARTE DE LOS PROVEEDORES, EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION, DE ACUERDO A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS Y GARANTIZANDO LA CORRECTA VERIFICACION DE LOS MISMOS. | PROCESOS CITADOS EN EL NUMERAL 2. |
| 11 | REALIZAR EL APOYO, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO CON TECNOVIGILANCIA Y/O FARMACOVIGILANCIA Y SUPERVISOR DE CONTRATOS DE SUMINISTROS EN LO RELACIONADO CON EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES CON INSUMOS, O MEDICAMENTOS DE LA SUBRED, EN CASO DE QUE SEA REQUERIDO POR LAS PARTES. | REPORTES POR PARTE DEL COMITÉ DE FARMACOVIGILANCIA, EN CUANTO A EVENTOS ADVERSOS E INCIDENTES Y/O DESABASTECIMIENTO. | - ESTE MES SE REALIZARON REUNIONES CON EL SUPERVISOR DE LOS CONTRATOS DE MEDICAMENTOS, DONDE SE LOGRO IDENTIFICAR EL DESABASTECIMIENTO EL PAIS POR PARTE DE LOS MEDICAMENTOS CLORURO DE POTASIO, GLUCONATO DE CALCIO, SULFATO DE MAGNESIO, ENTRE OTROS |
| 12 | APOYAR EN EL ABASTECIMIENTO DE INSUMOS MÉDICO QUIRÚRGICO Y/O MEDICAMENTOS, SEGÚN SE REQUIERA, EN LOS DIFERENTES SERVICIOS Y GENERAR ALTERNATIVAS DE ABASTECIMIENTO PARA LOS SERVICIOS, REALIZANDO Y GENERANDO INFORMES QUE SE REQUIERAN POR PARTE DELA ENTIDAD RELACIONADAS CON LA COMPRA Y ABASTECIMIENTO. | SE PROCEDIO A REALIZAR LOS TRAMITES PERTINENTES PARA LA ELABORACION DE ORDENES DE COMPRA Y/O CAJAS MENORES QUE PERMITIERON DAR ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, REQUERIDOS POR EL SERVICIO. | PROCESOS CITADOS EN EL NUMERAL 2 |
| 13 | REALIZAR EL REPORTE MENSUAL DE LAS COMPRAS REALIZADAS DE LOS INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS Y/O MEDICAMENTOS POR CAJA MENOR | SE REALIZA EL DILIGENCIAMIENTO DE INFORME DE CONSOLIDACION DE LAS CAJAS MENORES TRAMITADAS EN EL MES DE JUNIO DE 2022 | - DILIGENCIAR EL INFORME DE ACTIVIDADES CON RESPECTO A LAS COMPRAS DE CAJA MENOR REALIZADAS EN EL MES CORRESPONDIENTE.<br>- COMPRAS DE CAJA MENOR RELACIONADAS EN EL NUMERAL 2. |
| 14 | APOYAR TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE COMPRAS Y ABASTECIMIENTO DE LA SUBRED, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS REALIZADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | - SOLICITAR COTIZACIONES CON CANTIDADES MINIMAS REQUERIDAS PARA DISMINUIR GASTOS.<br>- ACOMPAÑAMIENTO A LOS LIDERES DE LOS PROCESOS PARA OBTENER INSUMOS DE BUENA CALIDAD.<br>- DEVOLUCION DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES, PARA CORRECCIONES Y AJUSTES. | - REALIZAR LA VERIFICACION A LOS ANEXOS TECNICOS, IDENTIFICANDO ERRORES O CORRECIONES.<br>- PRESENTACION DE INFORMES. -<br>- REALIZAR INFORMES DE VERIFICACION CORRESPONDIENTES A LOS MEDICAMENTOS SEDANTES RELAJANTES Y ANESTESICOS EN DESABASTECIMIENTO.<br>- REALIZAR INFORME DE MEDICAMENTOS CONTRATADOS EN EL 2021 POR LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE |
| 15 | LAS DEMÁS ATINENTES AL OBJETO CONTRACTUAL QUE LE SEAN ASIGNADAS POR LA JEFE DE LA DIRECCIÓN DE LA SUBRED. | SE PRESENTA EL INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2022 | EL PRESENTE DOCUMENTO |

**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.** 1.030.577.269 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | INGRIT LINETH VÁSQUEZ CELY |
| **CARGO:** | DIRECTORA DE CONTRATACION |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | PATRICIA BALLESTEROS SILVA |
| **CARGO:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| **FIRMA** | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1030577269 | JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS | CRA 74 N 44 -79 SUR | 7351139 | jeyson_269@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-05 | 2022-05 | I | 14/06/2022 | 59318604 | $461.200 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 175.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 175.000 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 224.000 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 34.200 | | | | 34.200 | 0 | 0 | 34.200 | | | 342 | 34.200 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 28.000 | 0 | 0 | 28.000 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 175.000 | 175.000 |
| Pensión | 1 | 224.000 | 224.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 34.200 | 34.200 |
| CCFs | 1 | 28.000 | 28.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 461.200 | 461.200 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1030577269 | JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS | | CRA 74 N 44 -79 SUR | 7351139 | jeyson_269@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| UNICA | Independiente | | | BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-05 | 2022-05 | I | 14/06/2022 | 59318604 | $461.200 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza exterior | Estudiante | IND | IGE | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1030577269 | UYABAN VANEGAS JEYSON FERNEY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.400.000 | 224.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.400.000 | 175.000 | 14-7 | 1.400.000 | 3 | 34.200 | CCF24 | 1.400.000 | 28.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1030577269 | JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS | CRA 74 N 44 -79 SUR | 7351139 | jeyson_269@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| 59318604 | 14/06/2022 | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-05 | 2022-05 | N | 23/06/2022 | 59806371 | $14.000 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 5.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.300 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 6.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 6.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 1.000 | | | | 1.000 | 0 | 0 | 1.000 | | | 10 | 1.000 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 900 | 0 | 0 | 900 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 5.300 | 5.300 |
| Pensión | 1 | 6.800 | 6.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 1.000 | 1.000 |
| CCF | 1 | 900 | 900 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 14.000 | 14.000 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1030577269 | JEYSON FERNEY UYABAN VANEGAS | CRA 74 N 44 -79 SUR | 7351139 | jeyson_269@hotmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I - Independiente | | BOGOTÁ, D.C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| 59318604 | 14/06/2022 | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-05 | 2022-05 | N | 23/06/2022 | 59806371 | $14.000 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Cotiza. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1030577269 | UYABAN VANEGAS JEYSON FERNEY | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.442.000 | 230.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.442.000 | 180.300 | 14-7 | 1.442.000 | 3 | 35.200 | CCF24 | 1.442.000 | 28.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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