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:** BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2022-02-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2022-04-30 |
| **Valor Mensual:** | $ 2.451.400 | **Valor a cobrar:** | $ 2.696.540 |

| 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 | MAYO | $ 2.696.540 | $ 333.900 | 1045830605 | 6/05/2022 |
| 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 | $ 10.867.873 | $ 2.460.127 |

## 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:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

| | 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.

Juliana Marquez
**Firma del Contratista**
**C.C.** 52.888.783 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1 | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LORENZA BECERRA CAMARGO |
| **CARGO:** | DIRECTOR TÉCNICO 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 12 |
| **FIRMA** | Sandra Liliana Guerrero P |

| VISTO BUENO LIDER DE PROCESO | |
|---|---|

**Cuenta de cobro 004 - 2022**

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

**DEBE A:**
LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
C.C. 52888783 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**Dos millones Seiscientos noventa y seis mil quinientos cuarenta pesos m/cte ($ 2.696.540)**

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4613 de 2022 correspondiente del 1 al 31 de mayo de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS 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,**

Juliana Marquez

LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ
C.C. 52888783 de Bogotá
Teléfono: 3138410740
No Cuenta 004870365162 Ahorros Davivienda

Fecha: 31/mayo/2021

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** | 2022-05-06, 03:25:39 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | abril de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | abril de 2022 |
| **Empresa** | LIZETTE JULIANA MARQUEZ BOHORQUEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 52888783 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1045830605 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1446800174 |
| **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!

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 |
| PS 3576 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf | PS 3576 2022 ABRIL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >