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
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2452 2022	**C.D.P. No.:**	105	**Proceso que pertenece:**	GESTION DE RIESGO
				Servicio al que pertenece:	SERVICIO DE VACUNACION COVID 19
				Unidad a la que pertenece:	CAPS OLAYA

Nombre del Contratista: ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS **C.C.** 1.016.073.694 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** 2,125,920 **Valor a cobrar:** $ 2.391.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.838.000	996	2022-04-30	2022-05-31
2	$ 1.195.000	1701	2022-05-31	2022-06-15
3	$ 4.783.320	1905	2022-06-15	2022-08-15
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	$ 2.321.466	$ 309.400	8356089635	2022-01-17
2	MARZO	2.064,000	$ 309.400	8356444265	2022-02-04
3	ABRIL	$ 2.322,000	$ 309.400	8357734519	2022-04-04
4	MAYO	$ 2.391.000	$ 309.400	8358431846	2022-04-05
5	JUNIO	$ 2.391.000	$ 309.400	59131373	2022-06-07
6	JULIO	$ 2.391.000	$ 309.400	835980382	2022-07-11
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
$ 6.192.000	$ 15.008.320	$ 11.816.466	$ 3.191.854

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-07-01 **Hasta:** 2022-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Utilizar las medidas y elementos de protección personal.	Dar buen uso a los EPP, alistamiento diario de biologico.	Formatos y firmas de movimiento de biologico
2	2, Realiza el alistamiento de los biologicos, insumo y elementos , para el proceso de la vacunacion diaria.	Cumplir con los lineamientos de la sub red centro oriente.	Cosentimiento informado y firmado por el vacunador
3	3. Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacúnales.	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19.	Carpeta de jornada
4	4. Realizar la aplicación de los biologicos cumpliendo con los lineamientos de la vacunacion segura .	Cumplir con los protocolos de bioseguridad para la aplicación segura del biologico.	Capacitaciones y seguimientos del biologico según laboratorio.
5	5. Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico.	Dar una educacion antes y despues de la aplicación del biologico para el bienestar del usuario (reaccion adversa ala vacunacion).	toma de signos vitales antes y despues de la vacunac segura
6	6. Realizar monitorco de temperatura de los biologicos.	Realizar la toma de temperatura cada 2 - 3 horas a los termos y biologicos .	termometros hojas de temperaturas (seguimiento)
7	7.Mantener el movimiento de biologico actualizado.	llevar acabo un orden y seguimiento para evitar errores programaticos.	carpetas de seguimiento de biologicos y neveras
8	8.Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfeccion de neveras, termos , cavas entre otros.	Realizar la rutina de limpieza y desinfección diaria de los utensilios de vacunacion covuid	Carpetas de desinfeccion y limpieza de pilas , term y cavas.
9	9. En la segunda dosis de vacuna (si aplica), indagar al usuario si presentó algún ESAVI. Si cumple con criterios de ESAVI-grave notificar según el Protocolo Nacional de ESAVI-298 del INS	Realizar con la educacion y promocion y prencion al usuario para evitar un acontesimiento posvacunacion	supervicion de jefes, auxiliares y medicos en el pu de vacunacion , para tener un control de vacuna segu

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. 1.016.073.694 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE
CARGO:	DIRECTOR TECNICO 009
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO
CARGO:	ESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALU
FIRMA	

Cuenta de cobro 006- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS

C.C. 1,016,073,694 de Bogotá D.C.

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRECIENTOS NOVENTA Y UN MIL PESOS ($ 2.391.000)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2452 de 2022 correspondiente del 1 al 31JULIO de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente

ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS
C.C. 1,016,073,694 Bogotá DC
Teléfono: 3134884129
Cuenta Ahorros Davivienda No. 0550488417074405

Fecha: 31/ JULIO / 2022

Señor(es): ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS
Nit: CC 1016073694
Dirección: calle 6 a n 89-42
Teléfono: 9079087 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	ANGGIE MARITZA LEIVA UE
Tipo y número de identificación	1016073694
Número de radicación planilla	8359820382
Fecha de pago	7/11/2022
Número de autorización de pago	4628706
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Junio 2022
Periodo cotización pensión	Junio 2022
Periodo cotización caja	Junio 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$309.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$24.400	1
231001	Colfondos	$160.000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$125.000	1

PAGADO

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

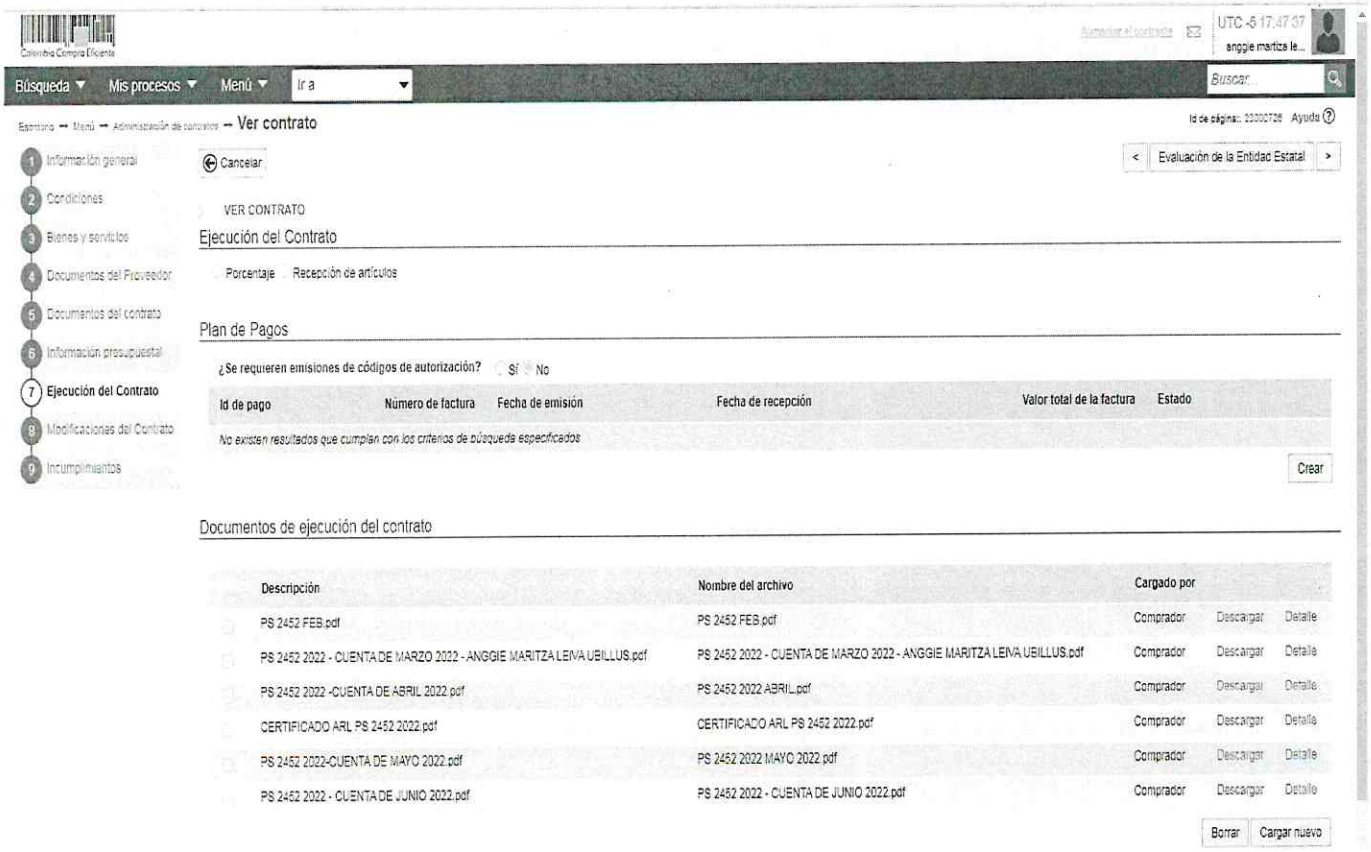
compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1016073694	LEIVA UBILLUS ANGGIE MARITZA	EPS017	231001																				1,000,000	1,000,000	0	1,000,000	0			160,000	0	0	125,000	0

PAGADO

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


Colombia Compra Eficiente
Anunciar el contrato
UTC -5 17:47:37
anggie maritza le...
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 2452 FEB.pdf
PS 2452 FEB.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 2452 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS.pdf
PS 2452 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - ANGGIE MARITZA LEIVA UBILLUS.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 2452 2022 -CUENTA DE ABRIL 2022.pdf
PS 2452 2022 ABRIL.pdf
Comprador Descargar Detalle
CERTIFICADO ARL PS 2452 2022.pdf
CERTIFICADO ARL PS 2452 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 2452 2022-CUENTA DE MAYO 2022.pdf
PS 2452 2022 MAYO 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
PS 2452 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf
PS 2452 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo