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 2462 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO **C.C.** 1.010.206.200 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.125.920 **Valor a cobrar:** $ 2.125.920

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.096.000	996	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 69.660		2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1.195.830	1701	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 4.783.200	1905	2022-06-16	2022-08-15
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.322.000	$ 329.400	8859948060	07/02/2022
2	MARZO	$ 2.064.000	$ 329.400	1043742908	03/03/2022
3	MARZO	$ 258.000	$ 329.400	1043742908	03/03/2022
4	ABRIL	$ 2.322.000	$ 329.400	1044382937	07/04/2022
5	MAYO	$ 2.125.920	$ 329.400	1045239455	05/05/2022
6	JUNIO	$ 2.383.920	$ 329.400	1045843278	08/06/2022
7	JULIO	$ 2.125.920	$ 329.400	1046665368	44755
8					
9					
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.192.000	$ 15.336.690	$ 13.601.760	$ 1.734.930

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	PRODUCTO 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 d vacunacion segura
6	6. Realizar monitoreo de temperatura de los biologicos.	Realizar la toma de temperatura cada 2 - 3 horas a los termos y biologicos .	termometros hojas de temperaturas (seguimient
7	7.Mantener el movimiento de biologico actualizado.	llevar acabo un orden y seguimiento para evitar errores programaticos.	carpetas de seguimiento de biologicos y nevera
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 pil termos , 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 e punto de vacunacion , para tener un contro vacuna segura .

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.

Brayhan A

C.C. 1.010.206.200 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA PONTE BERGARA
CARGO:	DIRECTOR TECNICO COG 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA COG 242 GRADO 27
FIRMA	Sandra Liliana Guerrero

Cuenta de cobro 007- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO
C.C. 1010206200 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS (2.125.920)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2472 de 2022 correspondiente del 1 al 31 de JULIO 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,

Brayhan JA
Brayhan julian ardila montero
C.C. 1010206200
Teléfono: 3125245733
No Cuenta 022551527 ahorros banco de bogota

Fecha: 31/jJULIO/2022

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contr...
9 cumplimientos

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? Si No

identificación 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

Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
PS 2462 FEBRERO.pdf	PS 2462 FEBRERO.pdf	Comprador	Descargar	detalle
PS 2462 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO.pdf	PS 2462 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - BRAYHAN JULIAN ARDILA MONTERO.pdf	Comprador	Descargar	detalle
PS 2462 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf	PS 2462 2022 ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	detalle
PS 2462 2022 - CUENTA DE MARZO 2022.pdf (Archivado)	PS 2462 2022 MARZO.pdf	Comprador	Descargar	detalle
CERTIFICADO ARL PS 2462 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 2462 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
PS 2464 2022-CUENTA DE COBRO DE MAYO 2022.pdf	PS 2464 2022 MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle
PS 2462 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 2462 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >