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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
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 1374 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso al que pertenece:**	Gestión del Talento Humano
				Servicio al que pertenece:	SEGUIRDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: FABIAN DAVID JEREZ VARGAS **C.C.** 1.033.790.636 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.039.400 **Valor a cobrar:** $ 2.039.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 679.800	1282	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.359.600	1443	2022-05-11	2022-05-30
3	$ 2.039.400	1666	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 2.039.400	1938	2022-07-01	2022-07-30
5	$ 1.359.600	2410	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 679.800	2660	2022-08-21	2022-08-31
7				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	2022-02	$ 1.980.000	$ 309.400	9429976724	2022-02-11
2	2022-03	$ 1.980.000	$ 309.400	9431428756	2022-03-15
3	2022-04	$ 1.980.000	$ 309.400	9432744193	2022-04-11
4	2022-05	$ 2.039.400	$ 309.400	9433972612	2022-05-10
5	2022-06	$ 2.039.400	$ 309.400	9435243102	2022-06-13
6	2022-07	$ 2.039.400	$ 309.400	9436526358	2022-07-12
7	2022-08	$ 2.039.400	$ 310.100	9437786159	2022-08-11

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.940.000	$ 14.097.600	$ 14.097.600	$ 0

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 DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	*DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO* ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	LINEA RADIACIONES IONIZANTES - Entrega de dosimetría al personal ocupacionalmente expuesto llevando control en la devolución de la misma evitando sanciones frente al cumplimiento de la Resolución 482 de 2018	Se realiza entrega de dosimetría mensual al personal ocupacionalmente expuesto a radiaciones ionizantes en las diferentes unidades de la Subred Centro Oriente como lo son: • UMHES San Blas • UMHES Santa Clara • UMHES Jorge Eliecer Gaitán • UMHES Materno Infantil • UMHES Victoria Se actualiza matriz de entrega de dosimetría, se coordina con el proveedor para entrega de dosimetría para sus pronta lectura dando cumplimiento a la resolución 482 del 2018	**AP-TH-FT-042**-FORMATO-ENT-RECP-INDIVIDUAL-DOSIMETROS
2	LINEA SEGURIDAD VIAL- Implementacion de la ley 1503 art 10 de implementacion del Plan estrategico de Seguridad Vial	La linea de seguridad vial en el mes de julio de 2022 se presentó un (1) accidente vial que involucra una ambulancia del convenio APH dejando como lesionados a conductor JORGE OMAR GARCIA GALLO y su tripulante la auxiliar de enfermería ALEJANDRA RUBIANO CASTRO , al momento de presentarse este accidente vial son registrados en la matriz de accidentalidad mediante el formato AP-TH-FT-039 del SG-SST y el seguimiento se realiza a partir de la estructuración del FURAT - Formato Único de Reporte de Accidente de Trabajo de la ARL, el cual se diligencia conforme a la información suministrada por el colaborador al respecto de los hechos y circunstancias bajo las cuales sucedieron los eventos reportados. Posterior a ello, se orienta a los colaboradores para su direccionamiento a la entidad aseguradora a cargo, teniendo en cuenta que en materia de accidentalidad el riesgo vial es inicialmente cobijado por el SOAT y una vez agotados los recursos del mismo entra la cobertura por la ARL correspondiente según la afiliación.	**AP-TH-FT-039** FORMATO DE CARACTERIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE ACCIDENTES DE TRABAJO **AP-TH-FT-026**FORMATO REPORTE DE INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTE E INCIDENTE DE TRABAJO VIAL
		En el marco del plan estratégico de seguridad vial ley 1503 del 2011 Por la cual se promueve la formación de hábitos, comportamientos, conductas seguras en la vía y se dictan otras disposiciones, se realiza capacitacion del plan estrategico a conductores pertenecientes al proceso de direccion de urgencias y archivo central (mensajeros)	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION (**AP-TH-FT-002**)
3	Reporte de gestión de información del Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital	Diseño y ajuste de información reportada al departamento administrativo del servicio civil referente al reporte al momento 95 casos de accidentalidad ocurrido en el año 2021	Plataforma Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

4	Apoyo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo según Decreto 1072 de 2015 y resolución 0312 de 2019	Seguimiento al plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo, cargue de soportes de capacitación en drive y diligenciamiento de información en la matriz de caracterización de actividades, cargue de evidencias, ajuste y administración de información de indicadores de accidentalida e informe de POA - SG-SST, registro de capacitaciones en matriz Ondrive de Talento Humano, Reporte de información de indicadores de plan de accion de Talento Humano, Matriz de riesgos de Talento Humano -, Seguimiento de indicadores de accidentalidad del tercerizado JDR.	Cargue de información en carpeta Ondrive. Plan de trabajo anual de seguridad y salud en el trabajo, acta de reunión COPASST, Matriz de indicadores, acta de reunión, Matriz de caracterización de actividades, Informe de resultados, informe - evidencias Ondrive, matriz de capacitación, envió de formato con información, historial de registro; , reporte de información Ondrive, Matriz de accidentalidad,
5	LINEA EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO - Velar por la recarga, ubicación, señalización, conservación y adecuado uso de los extintores y sistemas contra incendio	Se realiza inscripcion de brigadistas para la capacitacion de PREVENCION Y CONTROL DE INCENDIOS, MANEJO DE LA RED HIDRAULICA, BOMBAS, GABINETES contando con la participacion de brigadistas de diferentes unidades	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACION (AP-TH-FT-002)
		Se realiza cambio de equipos contraincedio para mantenimineto y recarga de las siguientes unidades. Candelaria, Materno Infantil, Archivo Central de igual manera el cambio de extintores de los vehiculos administrativos y de translado ambulatorio Dando asi cumplimiento a la NORMA TECNICA COLOMBIANA 2885.	Informe de cambio de extintores

Observaciones: Para el mes de agosto del 2022 Ofelia Guevara Gómez estuvo como directora de talento humano encargada razón por la cual firma la cuenta de cobro conjuntamente con el con el ING. Hugo Vega

Firma del Contratista

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.

C.C 1.033.790.636 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	**HUGO ALBERTO VEGA CAMACHO**
CARGO:	**DIRECTOR TALENTO HUMANO**
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	**ILIA RENTERIA**
CARGO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIA**
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 07-2022

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

NIT 900.959.051-7

DEBE A

FABIAN DAVID JEREZ VARGAS
C.C 1033790636 DE BOGOTÁ

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TREINTA NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ($ 2.039.400)

POR CONCEPTO DE:

REMUNERACION SERVICIOS TECNICOS por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 1374 2022 correspondiente a los días 1 al 31 de agosto del 2022.

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

FABIAN DAVID JEREZ VARGAS
C.C 1033790636 DE BOGOTÁ
CEL: 3134899381
FECHA: 31/08/2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033790636		JEREZ VARGAS FABIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 63a 18p 06sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598922447	9437786159	1	2022/08/09	2022/08/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$310,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 1033790636	JEREZ FABIAN	23100I	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$300	$0	$160,300
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$160,000	$300	$0	$160,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$300	$0	$125,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$300	$0	$125,300
TOTAL				1	$309,400	$700	$0	$310,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033790636		JEREZ VARGAS FABIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 63a 18p 06sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1598922447	9437786159	1	2022/08/09	2022/08/11	BANCO DAVIVIENDA	2	$310,100

RE: CUENTA DE COBRO FABIAN JEREZ

John Montero Urrea <sgpthumano1@subredcentrooriente.gov.co>
Lun 22/08/2022 12:55 PM
Para: Fabian David Jerez Vargas <profesionalsst3@subredcentrooriente.gov.co>
CC: Ilia Renteria <seguridadysaludth@subredcentrooriente.gov.co>

3 archivos adjuntos (475 KB)
FABIAN DAVID JEREZ VARGAS AP-IA-FT-014 Cuenta de Cobro AGOSTO.xlsx; FABIAN DAVID JEREZ VARGAS CUENTA DE COBRO FABIAN JEREZ WORD AGOSTO 2022 (2).docx; FABIAN DAVID JEREZ VARGAS salud.pdf;

Buenas Tardes.

Se valida la cuenta de cobro de los colaboradores de OPS bajo la supervisión de Ofelia Guevara Gómez del mes de agosto del 2022 del 01 al 21 y del Ing. Hugo Vega del 22 al 31 de agosto del 2022.

FABIAN DAVID JEREZ VARGAS

Se revisa la cuenta de cobro PS 1374 2022 para pago del mes de agosto del 2022 del 01 al 31.

Por favor imprima los formatos enviados en este correo ya que tiene los cambios en la información del supervisor.

Una vez este firmada por el colaborador y la firma del Ofelia Guevara Gómez y del Ing Hugo Vega debe escanear y subirla al Secop II con los soportes de la cuenta de cobro y enviarme una copia de la cuenta firmada y del pantallazo cargado en secop.

Por favor por instrucciones de contratación al subir la cuenta de cobro al secop II lo deben nombrar así:

PS 1374 2022 MES DE AGOSTO-2022 Y EL NOMBRE DE LA PERSONA.

Sobre este formato debe presentar las próximas cuentas de cobro siempre y cuando sea el mismo número de contrato.

La cuenta original por favor se la deja a Lía o Flor. Gracias.