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 1002 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: IVAN VARELA ACOSTA **C.C.** 80.734.512 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 3.757.440 **Valor a cobrar:** $ 1.001.984

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 5.472.000	996	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 123.120	1571	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 2.113.560	1701	2022-05-31	2022-06-15
4	$ 8.454.240		2022-06-15	2022-08-15
5	$ 845.424	2587	2022-08-15	2022-08-21
6	$ 1.502.976	2637	2022-08-21	2022-09-05
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.104.000	$ 309.400	56709892	2022-01-10
2	NARZO	$ 4.104.000	$ 507.900	56875406 - 57625877	2022-03-02
3	ABRIL	$ 4.104.000	$ 507.900	58160810	2022-04-11
4	MAYO	$ 4.227.120	$ 507.900	58328243	2022-05-20
5	JUNIO	$ 4.227.120	$ 523.200	59036988	6/06/2022
6	JULIO	$ 3.757.440	$ 523.200	60276152	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 4.227.120	$ 467.300	60945684	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 1.001.984	$ 527.700	61796591-61851116	13/09/2022-15-09-2022
9					
10					
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.376.000	$ 31.887.320	$ 29.752.784	$ 2.134.536

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTIÓN 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:** 2022-09-01 **Hasta:** 2022-09-08

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Utilizar las medidas y elementos de protección personal y verificar que todo el equipo vacunador cumpla con las medidas higiénico-sanitarias.	Se hace entrega de elementos de proteccion personal (EPP) a cada miembro del equipo (vacunador, anotador y digitador) garantizando la medidas de proteción de seguridad.	Disposición y entrega en fisico de elementos de proteccion personal y diligenciamiento de formato respectivo.
2	Coordinar con el equipo vacunador el desarrollo de la ruta de vacunación contra el COVID-19 según la táctica y estrategia establecida en el punto de vacunación.	Llevar a cabo el proceso de vacunacion de acuerdo con las normas, guias, comunicados, resoluciones y manuales técnicos administrativos.	Producto fisico y técnologico.
3	Realizar el cronograma de trabajo diario y semanal en cualquiera de las tácticas de vacunación.	Asignacion de actividades mediante cronograma diario, semanal o mensual.	Producto técnologico.
4	Realizar la supervisión del vacunador, digitador y anotador frente al rendimiento y el cumplimiento de la política de vacunación segura, así como el monitoreo del logro de la productividad día por estrategia.	Seguimiento, evaluación y retroalimentación de cada integrante del equipo de vacunación según las actividades propuestas, promoviendo el cumplimiento de las normas, manuales y protocolos establecidos.	Producto fisico y técnologico.
5	Verificar la calidad del dato relacionado con el adecuado diligenciamiento de los formatos diseñados para la vacunación contra el COVID-19.	"Diligenciamiento diario de los formatos de vacunación velando por que la información consignada sea veridica y cumpla con lo exigido en cada formato"	Producto fisico.
6	Gestionar la suficiencia de insumos para el desarrollo de la vacunación.	Se realiza la entrega de los insumos necesarios a cada uno de los integrantes del equipo de vacuanción.	Disposición y entrega de insumos para cada jornada
7	Consolidar y elaborar el informe mensual del número de personas vacunadas y esquemas completos y coordinar con el área de vigilancia el reporte de ESAVI.	Participacion activa en el proceso de consolidación mensual de la infonación velando por la calidad del dato. Elaboracion de reporte de ESAVI y notificación al area de vigilancia en caso de ocurrencia de algún evento posvacunal.	Producto fisico y técnologico.
5	Evaluar el avance de la meta de vacunación y proponer estrategias para alcanzar la cobertura de vacunación contra COVID-19.	Seguimiento de la meta de vacunación estableciendo acciones que integran a la comunidad y promueven la asistencia masiva al punto de vacunación.	Seguimiento y evaluacion de actividades.
9	Realizar seguimiento diario al movimiento de biológico por equipo vacunador (dosis aplicadas, perdidas reportadas).	"Diligenciamiento diario del formato de movimiento de biológico y reporte de perdidas mediante acta de jornada."	Formato diario de movimiento de biologico.
10	Mantener actualizado y activo el plan de contingencia de red de frio.	Diligenciamiento diariario de hoja de temperatura tanto en la nevera como en los termos de vacuanción, realizando adecuado atemperamiento, velando por el cumplimiento del rango de temperatura adecuado para cada biológico.	Formato diario de control de temperatura.

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.

Ivan Varela
Firma del Contratista
C.C. 80.734.512 **de** BOGOTÁ D.C

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALACIO
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA COD 222 GRADO 27
FIRMA	Sandra Liliana Guerrero P.

VISTO BUENO LIDER PROCESO	

Cuenta de cobro 008- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

IVAN VARELA ACOSTA
C.C. 80734512 de BOGOTA

LA SUMA DE:

UN MILLON MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($1.001.984)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1002 2022 correspondiente al 01 al 08 de SEPTIEMBRE de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Ivan Varela Acosta

IVAN VARELA ACOSTA
C.C. 80734512
Teléfono: 3102617111
No 0550007100867535 Cuenta ahorros Davivienda

Fecha: 30/SEPTIEMBRE/2022

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	80734512	IVAN VARELA ACOSTA		KR 36 # 30-60	3102617111	SANTIAGUITO0708@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2022-08	2022-08	I	13/09/2022	61796591	$311.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	8	1.000	0	126.000	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	160.000	0	0	0	0	8	1.200	0	161.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	8	200	24.600			244	24.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	125.000	126.000
Pensión	1	160.000	161.200
Riesgos Laborales	1	24.400	24.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	311.800

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	80734512	IVAN VARELA ACOSTA		KR 36 # 30-60	3102617111	SANTIAGUITO0708@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		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
61796591	13/09/2022	N	15/09/2022	61851116	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08				$215.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	86.400	0		0		0	10	800	0	87.200	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	110.600	0	0	0	0	10	1.100	0	111.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.800				16.800	10	200	17.000			168	17.000	1

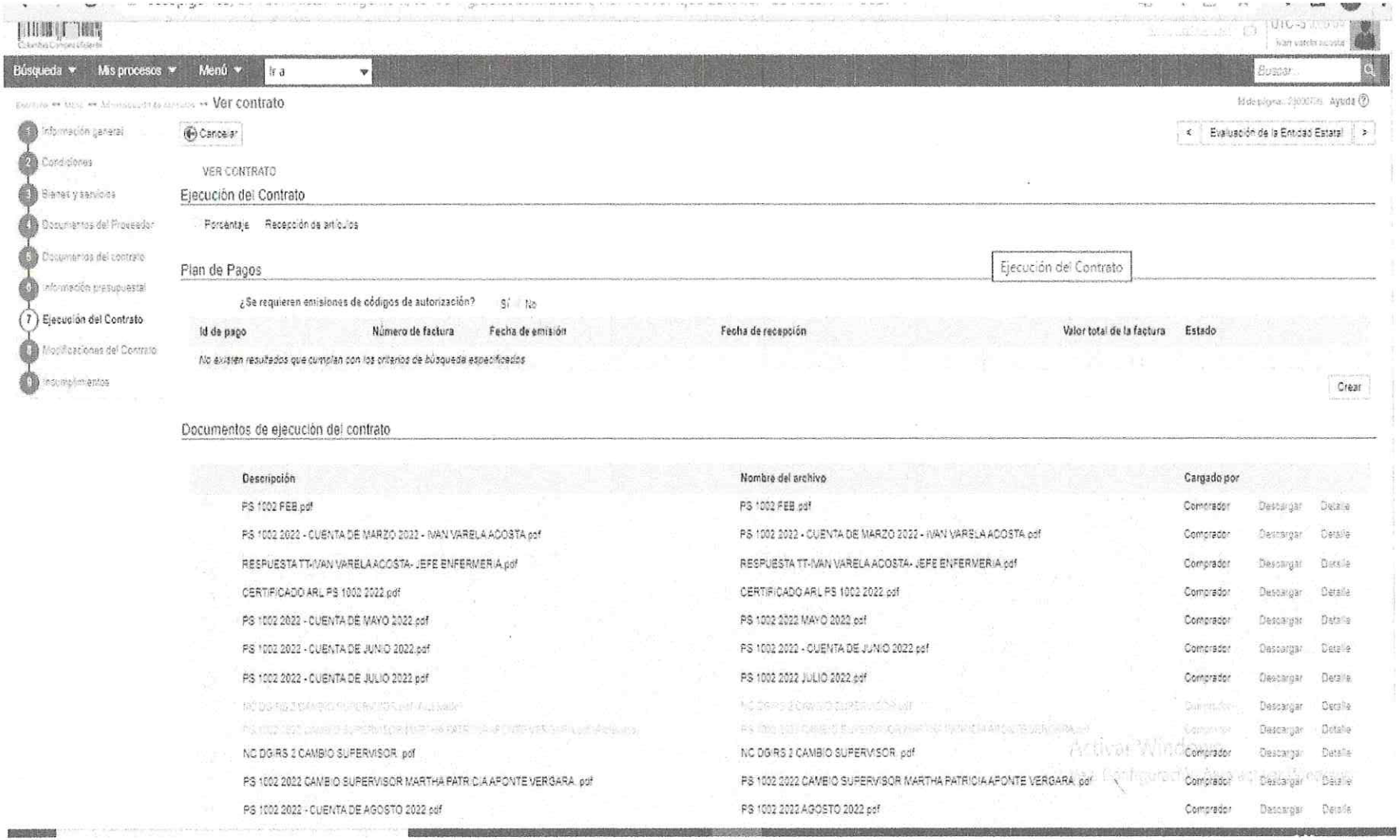
TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	86.400	87.200
Pensión	1	110.600	111.700
Riesgos Laborales	1	16.800	17.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	213.800	215.900

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

IVAN VARELA PC1002 2022



Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Ver contrato

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

Ejecución del Contrato

¿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 1002 FEB.pdf	PS 1002 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - IVAN VARELA ACOSTA.pdf	PS 1002 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - IVAN VARELA ACOSTA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RESPUESTA TT-IVAN VARELA ACOSTA- JEFE ENFERMERIA.pdf	RESPUESTA TT-IVAN VARELA ACOSTA- JEFE ENFERMERIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 1002 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 1002 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 - CUENTA DE MAYO 2022.pdf	PS 1002 2022 MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 1002 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 1002 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
NC DGRS 2 CAMBIO SUPERVISOR .pdf	NC DGRS 2 CAMBIO SUPERVISOR .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA .pdf	PS 1002 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA .pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1002 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 1002 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle