Secretaria 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 3742-2022 | **C.D.P. No.:** | 279 | **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:** VIBIANA TOVAR VANEGAS **C.C.** 36.313.303 **de:** NEIVA

**Fecha Inicio:** 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.299.415 **Valor a cobrar:** $ 2.299.415

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.222.768 | 1038 | 2022-05-01 | 2022-05-31 |
| 2 | $ 1.149.708 | 1703 | 2022-06-01 | 2022-06-15 |
| 3 | $ 5.748.538 | 1905 | 2022-06-16 | 2022-08-31 |
| 4 | $ 4.598.830 | 2800 | 2022-09-01 | 2022-10-31 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 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 | $ 2.529.357 | $ 313.100 | N/A | |
| 2 | MARZO | $ 2.299.415 | $ 309.400 | 1044555511 /1044709975 | 09-03-22 /15-03 |
| 3 | ABRIL | $ 2.299.415 | $ 309.400 | 1045157819 | 2022-04-07 |
| 4 | MAYO | $ 2.299.415 | $ 309.400 | 1045612487 | 2022-05-09 |
| 5 | JUNIO | $ 2.299.415 | $ 309.400 | 1045941903 | 12/07/2022 |
| 6 | JULIO | $ 2.146.121 | $ 309.400 | 1046596927 | 12/07/2022 |
| 7 | AGOSTO | $ 2.299.415 | $ 311.400 | 1047415019 | 9/08/2022 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 2.299.415 | $ 312.400 | 1048068336 | 12/09/2022 |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.204.834 | $ 20.924.678 | $ 18.471.968 | $ 2.452.710 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS AREAS DE LA SALUD 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 CONVENIO 2667785/2021

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2022-09-01 **Hasta:** 2022-09-30

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19. | Se socializa la importancia del uso de elementos de protección personal para el desarrollo diario de las actividades programadas en las jornadas académicas. | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |
| 2 | Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional. | Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en especifico. se da cumplimiento de manera diaria como parte de protocolo de atención requerido. | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |
| 3 | Efectuar bajo la directriz de la LED asignada, el reporte de casos COVIDI9 en la IED, en el formulario alojado en página institucional de la SED | Se da cumplimiento por medio del registro y control de los reportes según el formulario correspondiente según sea requerido. | * Formato reporte pagina sed<br>* Formulario excel de seguimiento diario |
| 4 | Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención. | Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en especifico. se dará cumplimiento cuando así se requiera según el protocolo establecido | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |
| 5 | Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio. | Se da cumplimiento por medio de sensibilización informativa a traves de talleres, charlas, exposiciones, actividades físicas y actividades lúdicas, con el personal docente y el cuerpo del estudianiado en las fechas acordadas con la dirección del colegio asignado. | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |
| 6 | Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable para mitigación de contagio por COVID 19, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio. | Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actiyiadad en especifico por medio de la elaboración y aprobación del plan de trabajo con enfoque pedagógico relacionado con la promoción de vida saludable por parte de la rectoria del colegio asignado. | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |
| 7 | Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes. | Durante la vigencia a reportar, se participa en capacitación inductoria para el cumplimiento y desarrollo efectivo de las actividades asignadas en la ied. | * Formato de actas de reunión / capacitación |
| 8 | Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual. Progresiva y Segura (RGPS). | Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actiyiadad en especifico. se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese y la ied lo requiera | * Formato excel de seguimiento diario<br>* Formulario google de reporte diario |
| 9 | Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST y a la brigada escolar. Institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19. | Se dará cumplimiento mediante la participación activa en el comité y en la brigada escolar del colegio asignado según la operatividad requerida. | * Formato excel programación semanal<br>* Formato excel de seguimiento diario |

**Cuenta de cobro 008 - 2022**

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**
**NIT No. 900.959.051-7**

**DEBE A:**
Vibiana Tovar Vanegas
C.C. 36313303 de Neiva

**LA SUMA DE:**

**DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.299.415)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3742 - 2022 correspondiente del 01 al 30 de septiembre 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ÁREAS DE LA SALUD 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 CONVENIO 2667785/2021

**Cordialmente,**

Vibiana Tovar Vanegas
C.C. 36313303 de Neiva
Teléfono: 3125578348
No Cuenta : 004370712277 Ahorros Banco Davivienda

Fecha: 30 septiembre de 2022

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-09-12, 10:06:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048068336

**Periodo Cotización:** agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8857979710

**PAGADO 12/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VIBIANA TOVAR VANEGAS | | |
| **Documento** | CC36313303 | **Dirección** | CL 52 SUR 93 D 26 INT 7 AP 201 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3125578348 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Apo Minist |
| C 36313303 | VIBIANA TOVAR VANEGAS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 | $ 3.000 | $ 312.400 |



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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 3742 FEB.pdf | PS 3742 FEB.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - VIBIANA TOVAR VANEGAS.pdf | PS 3742 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - VIBIANA TOVAR VANEGAS.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf | PS 3742 2022 ABRIL.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | PS 3742 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CERTIFICADO ARL PS 3742 2022.pdf | CERTIFICADO ARL PS 3742 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf | PS 3742 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf | PS 3742 2022 JULIO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf | NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf | PS 3742 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf | OFICIO CAMBIO DE SUPERVISION DIR GIRS.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 3742 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf | PS 3742 2022 AGOSTO 2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >