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 2469 2022 **C.D.P. No.:** 105

Proceso que pertenece: MISIONAL
Servicio al que pertenece: VACUNACION COVID 19
Unidad a la que pertenece: PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO **C.C.** 1.013.670.905 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-10 **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	$ 2.476.800	996	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 69.660	1571	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1.195.830	1701	2022-06-01	2022-06-15
4	$ 4.783.320	1905	2022-06-15	2022-08-15
5	$ 478.332	2587	2022-08-16	2022-08-21
6	$ 584.628	2637	2022-08-22	2022-09-05
7	$ 1.913.328	2859	2022-09-06	2022-09-30
8	$ 2.125.920	3162	2022-10-01	2022-10-31
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.702.800	$ 309.400	1043990587	15/02/2022
2	MARZO	$ 2.322.000	$ 309.400	1044436154	4/03/2022
3	ABRIL	$ 2.322.000	$ 309.400	1045208992	6/04/2022
4	MAYO	$ 2.391.660	$ 309.400	1045900333	6/05/2022
5	JUNIO	$ 2.125.920	$ 309.400	1046647673	8/06/2022
6	JULIO	$ 2.125.920	$ 309.400	1047434903	12/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.125.920	$ 309.400	1048073847	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.125.920	$ 309.400	1048750876	7/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.125.920	$ 309.400	1049445234	7/10/2022
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.192.000	$ 19.819.818	$ 19.368.060	$ 451.758

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN 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:** 2022-10-01 **Hasta:** 2022-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Utilizar las medidas y elementos de protección persona.	Dar buen uso a los EPP, alistamiento diario de biologico.	Formatos y firmas de movimiento de biologico
2	2. Realizar el alistamiento de los biológicos, insumos y elementos, para el proceso de vacunación diaria.	Cumplir con los lineamientos del ministerio	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 del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura.	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19	Carpeta de jornada
5	5. Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico.	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19	Cosentimiento informado y firmado por el vacunador
6	6. Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19	Formatos y firmas de movimiento de biologico
7	7.Mantener el movimiento de biológico actualizado.	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19	Formatos y firmas de movimiento de biologico
8	8.Cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de las neveras, termos, cavas entre otros.	Cumplir con los lineamientos del ministerio	Oportunamente en cada jornada
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. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Actividades diarias en jornada con el fin de cumplir con los protolos y lineamientos descritos para la vacunacion de COVID 19	Carpeta de jornada

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.

Narly Guerrero
Firma del Contratista
C.C. 1.013.670.905 **de** BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	SANDRA LILIANA GUERRERO PALAC
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	Sandra Liliana Guerrero P

VISTO BUENO LIDER PROCESO	

Cuenta de cobro 009- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO
C.C. 1.013.670.905

LA SUMA DE:

Dos millones ciento veinticinco mil novecientos veinte pesos m/cte.
($ 2.125.920)

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2469 de 2022 correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIO TECNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Narly Guerrero

NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO
C.C. 1.013.670.905
Teléfono: 3204704806
No 488420023159 Cuenta ahorros Davivienda

Fecha: 31/octubre/2022

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-10-07, 12:06:28 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049445234

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

PAGADA 2022-10-07 12:01:38.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO				
Documento	CC 1013670905	**Dirección**	CR 81J SUR #47 B - 12		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204704806		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013670905						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00	Residente		Exonerado	N	GUERRERO ALVARADO NARLY YEZMID	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	230301		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2.436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE

CONTRATO

ón del Contrato

centaje Recepción de artículos

Pagos

e requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

ago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

sten resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

ntos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
PS 2469 FEB.pdf	PS 2469 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO.pdf	PS 2469 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - NARLY YEZMID GUERRERO ALVARADO.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf	PS 2469 2022 ABRIL.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
CERTIFICADO ARL PS 2469 2022.pdf	CERTIFICADO ARL PS 2469 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022-CUENTA DE MAYO 2022.pdf	PS 2469 2022 MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 2469 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 2469 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	PS 2469 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 2469 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 2469 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2469 2022 - CUENTA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 2469 2022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo