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 3846 2022	**C.D.P. No.:**	330	**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: MARIA TERESA CARDENAS **C.C.** 52.161.622 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-02 **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	$ 2.494.000	961	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 69.660	1571	2022-05-01	2022-05-31
3	$ 1.195.830	1701	2022-06-01	2022-06-16
4	$ 4.783.320		2022-06-15	2022-08-15
5	$ 744.855		2022-08-15	2022-08-21
6	$ 105.513	2637	2022-08-21	2022-09-05
7	$ 1.913.328	2859	2022-09-06	2022-09-30
8	$ 2.125.920	3162	2022-09-30	2022-10-31
9	$ 2.480.240		2022-10-31	2022-12-06
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	$ 1.307.200			
2	MARZO	$ 2.322.000	$ 299.200	57270185	4/03/2022
3	ABRIL	$ 2.322.000	$ 309.400	57968309	4/04/2022
4	MAYO	$ 2.391.660	$ 309.400	58699219	11/05/2022
5	JUNIO	$ 1.913.328	$ 309.401	59476778	7/06/2022
6	JULIO	$ 2.125.920	$ 309.401	60292955	13/07/2022
7	AGOSTO	$ 2.125.920	$ 310.600	60985938	9/08/2022
8	SEPTIEMBRE	$ 2.125.920	$ 310.600	61773279	12/09/2022
9	OCTUBRE	$ 2.125.920	$ 310.400	62500215	11/10/2022
10	NOVIEMBRE	$ 2.125.920	$ 309.900	63204733	10/11/2022
11					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.192.000	$ 22.104.666	$ 20.885.788	$ 1.218.878

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:** 2022-11-01 **Hasta:** 2022-11-30

	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.	Ingresar temprano al lugar de trabajo para que se cumpla con los protocolos de alistamiento adecuado de insumos	Cosentimiento informado v firmado por el vacunador
3	3. Explicar el proceso de aplicación del biológico al usuario y dar recomendaciones en los cuidados post vacúnales.	Se le informa al usuario el biologico aplicar, los cuidados que debe tener y las recomendaciones adecuadas para darle buen uso a la vacuna	Carpeta de jornada firmada por usuarios de informacionpos vacunales
4	4. Realizar la aplicación del biológico cumpliendo los lineamientos de vacunación segura.	Se utilizan los EPP adecuados, se igienisan las manos cuando se administra la vacuna al usuario	Consentimiento informado y protocolo de bioseguridad firmado por aux de enfermeria y usuario
5	5. Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico.	Se le indica al usuario el tiempo que puede tomar las reacciones de las vacunas y sus cuidados pos vacunales	Cosentimiento informado y firmado por el vacunador
6	6. Realizar monitoreo de temperatura de los biológicos	Al ingresar al punto de trabajo se atemperan los paquetes frios, se toma temperatura tanto a la entrada como a la salida	Formatos y firmas de movimiento de biologico
7	7.Mantener el movimiento de biológico actualizado.	Se cumple con un manejo de informes diariamente donde se evidencia la entrada y salida de los biologicos, administrados de vuelta en nevera y perdidas	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 según los protocolos de ministerio de salud	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	Se le indaga al usuario antes de aplicar el biologico si tubo alguna reaccion adversa a la vacuna, si no manifiesta ninguna reaccion seguimos con procedimiento de vacuna, y si por el contrario refiere alguna reaccion con las vacunas anteriormente administradas se le informa al jefe superior y el toma decicion sobre el tema	Se maneja consentimiento informado o desestimiento según reaccion de usuario

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.

Maria Teresa C.
Firma del Contratista

C.C. 52.161.622 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE 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 P.

VISTO BUENO LIDER PROCESO:	

Cuenta de cobro 010- 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA TERESA CARDENAS

C.C. 52.161.622 de Bogotá

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3846 de 2022 correspondiente del 01 al 30 de Noviembre de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS 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,

Maria Teresa Cardenas

MARIA TERESA CARDENAS
C.C. 52.161.622
Teléfono: 3123822295
No Cuenta 24101324504 ahorros BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 30/NOVIEMBRE/2022

Jaime Fonseca

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	52161622	MARIA TERESA CARDENAS		Calle 28 sur # 7 21 este	5755244	terezacardonas88@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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	
2022-10	2022-10	I	10/11/2022	63204733	$309.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	1	200	0	125.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	1	200	0	160.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	24.400				24.400	1	100	24.500			244	24.500	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	125.200
Pensión	1	160.000	160.200
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.900

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 7:57:25
Persona natural

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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 3846 FEB.pdf	PS 3846 FEB.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - MARIA TERESA CARDENAS.pdf	PS 3846 MAR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
RESPUESTA TT-MARIA TERESA CARDENAS- AUX ENFERMERIA.pdf	RESPUESTA TT-MARIA TERESA CARDENAS- AUX ENFERMERIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 -CUENTA DE MAYO 2022.pdf	PS 3846 2022 MAYO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	PS 3846 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf	PS 3846 2022 JULIO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 CAMBIO SUPERVISOR MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf	PS 3846 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 3846 2022 - CUENTA DE AGOSTO 2022.pdf	PS 3846 2022 AGOSTO 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 - CUENTA DE SEPTIEMBRE 2022.pdf	PS 3846 2022 SEPTIEMBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3846 2022 - CUENTA DE OCTUBRE 2022.pdf	PS 3846 2022 OCTUBRE 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >