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
VERSION: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1132 2022	**C.D.P. No.:**	51	**Proceso que pertenece:**	DIRECCION ADMINISTRATIVA (RECURSOS FISICOS)
				Servicio al que pertenece:	ACTIVOS FIJOS
				Unidad a la que pertenece:	UMHES MATERNO INFANTIL, UMHES JORGE ELIECER GAITAN CRUCES LACHES

Nombre del Contratista: KATERINE AVENDAÑO FLOREZ **C.C.** 43.874.419 **de:** ENVIGADO ANTIOQUIA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.812.800 **Valor a cobrar:** $ 1.812.800

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 604.267	1279	2022-05-01	2022-05-10
2	$ 1.208.533	1438	2022-05-11	2022-05-31
3	$ 1.812.800	1676	2022-06-01	2022-06-30
4	$ 1.812.800	1936	2022-07-01	2022-07-31
5	$ 1.208.533	2380	2022-08-01	2022-08-20
6	$ 604.267	2658	2022-08-21	2022-08-31
7	$ 1.812.800	2774	2022-09-01	2022-09-30
8	$ 1.812.800	3143	2022-10-01	2022-10-31
9	$ 1.812.800	3462	2022-11-01	2022-11-30
10	$ 906.400	3826	2022-12-01	2022-12-15
11	$ 2.719.200	4069	2022-12-16	2022-01-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	02-2022	$ 1.760.000	$ 309.400	56213368	03/02/2022
2	03-2022	$ 1.760.000	$ 309.400	56898956	08/03/2022
3	04-2022	$ 1.760.000	$ 309.400	57678941	06/04/2022
4	05-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	58356615	09/05/2022
5	06-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	59059424	08/06/2022
6	07-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	59762660	12/07/2022
7	08-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	60476512	12/08/2022
8	09-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	61265231	12/09/2022
9	10-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	62011428	14/10/2022
10	11-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	62729423	16/11/2022
11	12-2022	$ 1.812.800	$ 309.400	63458330	16/12/2022

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.280.000	$ 16.156.800	$ 16.156.800	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRTIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-12-01 **Hasta:** 2022-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Mantener actualizado el sistema de información con los bienes entregados y traslados, identificando el respectivo responsable, con el fin de mantener control y seguimiento.	BASE DE INGRESOS Y SALIDAS	FORMATO CÓDIGO AP-RF-FT-022 (TRASLADO DE BIENES ENTRE UNIDADES -SEDES)
2	Preparar la información requerida para presentar a la aseguradora sobre los equipos adquiridos, entregados o hurtados con el fin de cumplir con los procesos y procedimientos para el aseguramiento y cobertura.	SE ENTREGA DOCUMENTACIO DE LA RECEPCION DE COMODATO DE INCUBADORAS BIOLOGICAS.	NO APLICA PARA ESTE MES
3	Realizar la toma y verificación del inventario físico anual para dar cumplimiento a la normatividad.	SE REALIZA EL INVENTARIO ALEATORIO DE ATENCION AL USARIO CON PLAQUETIZACION .	FORMATO DE LEGALIZACION INVENTARIO DE BIENES COD AP-RF-FT-080, COD ET-CO-FT-001
4	Preparar las respuestas pertinentes a los oficios recibidos de las diferentes áreas, con el fin de brindar soluciones a las peticiones	SE DIRECCIONA LA SOLICITUDAS RECIBIDAS TELEFONICAMENTE A LA PERSONA ENCARGADA DE LA MESA DE AYUDA	FORMATO DE CAPACITACION CODIGO: AP-TH-FT-002
5	Gestionar la legalización de los traslados, y solicitudes de bienes que se encuentren en la bodega	TRASLADOS EN LAS UNIDADES SANTA CLARA-MATERNO-JORGE ELIECER-,SAN BLAS-SAN JOSE OBRERO-CHIRCALES (SILLLA, DESCANSA PIES,MUEBLES)	FORMATO CÓDIGO AP-RF-FT-022 (TRASLADO DE BIENES ENTRE UNIDADES -SEDES), CIERRE DE CASOS EN LA MESA DE AYUDA
6	Llevar a cabo inventarios aleatorios por tipo de bien durante el año, con el propósito de evaluar y controlar los bienes.	SE REALIZAN TRASLADO CON LA ENTIDAD DROGAS BOGOTA LAS INCUBADORAS A LAS SEDES DE BELLO HORIZONTE,ALPES,LIBERTADORES,DIANA TURBAY, OLAYA ,CHIRCALES,SAN JORGE	FORMATO DE LEGALIZACION INVENTARIO DE BIENES COD AP-RF-FT-80
7	Clasificar los bienes de propiedad, planta y equipo entregados a bodega, teniendo en cuenta las características y estado físico, con el propósito de mantener control y seguimiento	SE REALIZA LA RECEPCION Y DISTRIBUCION DE INCUBADORAS BIOLOGICAS	FORMATO CÓDIGO AP-RF-FT-024
8	Mantener actualizados y organizados los documentos soporte de los activos con el propósito de cumplir con las políticas institucionales para el manejo de los bienes.	SE CUMPLE	CARPETAS TRASLADOS 2022
9	Actualización de la matriz de equipos en mantenimiento externo	NO APLICA PARA ESTE MES	NO APLICA PARA ESTE MES
10	Aplicar el sistema de gestión documental en la organización y archivo de documentación	REALIZAR ARCHIVO DE TRASLADOS	CARPETAS TRASLADOS 2022
11	Recibir los Bienes-Propiedad, planta y Equipo, siguiendo las pautas establecidas en el manual de procesos, para garantizar el cumplimiento de las órdenes de compra	NO APLICA PARA ESTE MES	FORMTAO ACTA DE REUNION FORMTAO COD ET-CO-FT-001
12	Ingresar al sistema de información los Bienes de propiedad, planta y Equipo, de acuerdo a los parámetros establecidos en éste y la normatividad vigente	LOS INGRESOS SON REALIZADOS POR EL LIDER	SE INFORMA SI LLEGAN BIENES
13	Entregar los Bienes de Propiedad, Planta y Equipo adquiridos a las diferentes áreas tanto asistenciales como administrativas, verificando su estado, con el fin de realizar un óptimo control y seguimiento	NO APLICA PARA ESTE MES	FORMATO CÓDIGO AP-RF-FT-022 (TRASLADO DE BIENES ENTRE UNIDADES -SEDES)

Escaneado con CamScanner

14	Participar y adherirse a las actividades y programas internos y externos relacionados con el objeto contractual.	BUSQUEDA DE DOCUMENTACION REQUERIDA POR SOLICITUDES DE DIFERENTES AREA Y SOLICITUDES	CORREO INSTITUCIONAL
15	Asegurar la adecuada y racional utilización de los recursos de la Subred y demás equipos y elementos que sean utilizados para el cumplimiento de las actividades contractuales.	SE CUMPLE	SE CUMPLE
16	Cumplir con las normas de Bioseguridad, Seguridad y salud en el Trabajo, Gestión Ambiental y Calidad con el fin de disminuir los riesgos.	SE CUMPLE	SE CUMPLE
17	Prestar su servicios de manera cortés, humana, cálida en las diferentes áreas y servicios donde preste sus actividades.	SE CUMPLE	SE CUMPLE
18	Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que se presente en el cumplimiento de las actividades.	SE CUMPLE	SE CUMPLE
19	Presentar planilla de pago de aportes de seguridad social del mes correspondiente al certificado	SE PRESENTA PLANILLA DE PAGO	62729423
20	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y que se encuentren relacionadas con el objeto contractual	VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO DE AREAS PARA RESOLVER MESAS DE AYUDA	BASE EN EXCEL-REGISTRO FOTOGRAFICO

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.

Katherine A.

Firma del Contratista

C.C. 43.874.419 de ENVIGADO ANTIOQUIA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	JUAN CARLOS CARDENAS SIERRA
CARGO:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 11- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KATERINE AVENDAÑO FLOREZ
C.C. 43.874.419 Envigado Antioquia

LA SUMA DE:

Un millón ochocientos doce mil ochocientos pesos (1.812.800,oo)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1132 de 2022 correspondiente al mes Diciembre 1-31 de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICOS DE SALUD CENTRO ORIENTE. E.S.E.

Cordialmente,

Katerine Avendaño Florez
C.C. 43.874.419
Teléfono: 3023769691 Dirección: CRA 7 B N. 15-77 SUR
No Cuenta **10282259714** Ahorros Bancolombia

Fecha: 31/12/2022

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	KATERINE AVENDAÑO FLOREZ
No. Identificación:	CC43874419
Dirección:	CRA 12D N.17A-29 SUR
Telefono:	3023769691
Correo:	florezk0091@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8363458330

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KATERINE AVENDAÑO FLOREZ
Tipo y número de identificación	CC43874419
Número de planilla	8363458330
Fecha pago	2022-12-16
Número de autorización pago	56558518
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	333200
Total Intereses de Mora	3800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	24700	1
231001	Colfondos	161800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20300	1
EPS008	Compensar EPS	126400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 43874419
APELLIDOS Y NOMBRES: KATERINE AVENDAÑO FLOREZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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

Escaneado con CamScanner