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 3411 2023	**C.D.P. No.:**	427	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO
				Unidad a la que pertenece:	USS OLAYA

Nombre del Contratista: JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES **C.C.** 1032436553 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2023-02-10 **Fecha Terminación inicial:** 2023-04-30 **Valor Mensual:** $ 1.648.000 **Valor a cobrar:** $ 1.648.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
1	FEBRERO	$ 1.648.000			
2					
3					
4					
5					
12					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.449.600	$ 4.449.600	$ 1.648.000	$ 2.801.600

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2023-02-10 **Hasta:** 2023-02-28

	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 de acuerdo a lo indicado en los protocolos de bio seguridad publicados el ALMERA	Dar buen uso a los EPP	Acta de entrega
2	realizar el aislamiento y diligenciamiento el soporte del registro de vacunación (carnet), verificando que la información información registrada coincida con los datos del documento de identidad entregados e información técnica de la vacuna aplicada.	diligenciar correctamente carnet de vacunación con la información correcta.	entrega de carnet al usuario
3	Verificar el cargue de la información en el aplicativo PAIWEB 2.0, de los usuarios vacunados en cada jornada de vacunación, Garantizar que la información cargada al aplicativo PAIWEB 2.0, corresponde a la estrategia implementada en el punto de vacunación.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Descarga de PAIWEB
4	Entregar el balance diario, semanal y mensual delas personas vacunadas desagregado por fase, etapa y población priorizada; a través del correcto diligenciamiento del formato MACRO, herramienta de control asignada por la secretaria distrital de salud.	Envio de consolidado diario diligenciado correctamente	envio de macro al final de la jornada
5	En caso no aceptación de la vacunación por parte del usuario, realizar el diligenciamiento del disentimiento y reportar al supervisor del punto de manera inmediata.	diligenciar formato de disentimiento correctamente para su respectivo proceso	entrega de formatos debidamente diligenciados al final de la jornada
6	Entregar el carnet de vacunación informando de manera clara para el usuario la fecha de la cita para la aplicación de la segunda dosis, (si se requiere), así como, la información exacta del usuario vacunado.	Diligenciamiento y entrega de carné	entrega de carnet al usuario
7	garantizar el cargue mínimo de 300 registros diarios en el aplicativo PAI WEB 2.0.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Descarga de PAIWEB
8	Garantizar la calidad del dato de toda la informacion cargada en PAI WEB 2.0 y la herramienta de monitoreo MACRO.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Descarga de PAIWEB
9	Apoyar la logística del punto de vacunación asignado.	atender con calidad a los usuarios y brindar informacion requerida por los mismos.	reporte de gestión diaria
10	Asistir a la jornada de vacunación programada de acuerdo a las indicaciones del supervisor de punto de vacunación.	asistir con puntualidad y prestar servicios con calidad en punto de vacunación asignado	reporte de gestión diana
11	Realizar el agendamiento telefónico de acuerdo a las bases de información suministradas por la IPS,de mínimo, 80 citas efectivas asignadas, por día de prestación de servicio.	cumplir con gestionamiento de bases entregadas por la IPS	reporte de gestión diaria
12	Entregar los soportes de pago de seguridad social y cuenta de cobro durante el plazo establecido.	cumplir con entrega de documentos de cuenta de cobro en los tiempos establecidos	entrega de cuenta de cobro
13	Realizar el cargue en el aplicativo secop de la cuenta de cobro autorizadas por el supervisor,	hacer carge de documentos en el aplicativo SECOP II	pantallazo de Secop II
14	Las demás que la supervisión considere pertinentes para la ejecución adecuada del servicio.	cumplir con las actividades asignadas	reporte de gestión diaria

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.

Firma del Contratista

C.C. 1.032.436.553 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ
CARGO:	82389622
FIRMA	
FECHA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2 (1 AL 10 DE FEBRERO)	
NOMBRE:	ANDREI ALEXI ROJAS MARTINEZ
CARGO:	82389622
FIRMA	
FECHA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 3	
NOMBRE:	Claudia M Mola P
CARGO:	Director (E)
FIRMA	
FECHA	

Cuenta de cobro 01-2023

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTROORIENTE E.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES
C.C.1032436553 DE BOGOTA

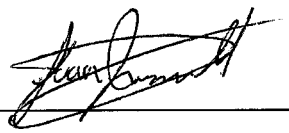
LASUMA DE:

Un millón seiscientos cuarenta y ocho mil pesos m/cte.
($1648.000)

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2543 2022 correspondiente 10 al 28 de FEBRERO del 2023

PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES
C.C.1032436553
Teléfono: 3143681302
Dirección: Kr 91 A 76 - 25
No 183-802198-55 Cuenta BANCOLOMBIA AHORROS

28 de FEBRERO del 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032436553		MARTIN VALDES JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 91A # 76-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4914809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1915068964	9446835291	I	2023/02/13	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

2023/02/13 01:11 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032436553		MARTIN VALDES JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 91A # 76-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4914809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1915068964	9446835291	I	2023/02/13	2023/02/13	BANCOLOMBIA	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$28,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D,E, (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1032436553	MARTIN JUAN	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

2023/02/13 01:11 PM

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >