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 1543 2024	**C.D.P. No.:**	140	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	AMBULATORIOS
				Unidad a la que pertenece:	CARCEL DISTRITAL (CENTRO ESPECIAL DE RECLUSION)

Nombre del Contratista: LIZ ANDREA MARTINEZ AVILA **C.C.** 52.732.235 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 13-07-2023 **Fecha Terminación inicial:** 5/08/2023 **Valor Mensual:** $ 3.597.312 **Valor a cobrar:** $ 4.496.640

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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ENERO	$ 1.367.728	$ 410.900	9460902200	19/01/2024
2	FEBRERO	$ 4.496.640	$ 412.300	9461942175	21/01/2024
3					
4					
5					
6					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.194.624	$ 7.194.624	$ 5.864.368	$ 1.330.256

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO (A) PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01/02/2024 **Hasta:** 29/02/2024

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios en forma personal y autónoma como enfermero(a) en el servicio de consulta externa, en lo relacionado con actividades de promoción de la salud y detección de la enfermedad según curso de vida.	Seguimiento y administración de medicamentos controlados a personas privadas de la libertad de la Cárcel Distrital	DINAMICA
2	Realizar procedimientos de acuerdo a su competencia	Curaciones, inyectología, toma de tensión arterial y triage a personas privadas de la libertad de la Cárcel Distrital.	DINAMICA
3	Realizar seguimiento a los programas de promoción de la salud y detección de la enfermedad conforme a las necesidades del servicio, así como eventos de interés en salud pública.	Actualización de bases de datos de crónicos, enfermedades transmisibles (VIH - SIFILIS) y reporte SIVIGILA	DINAMICA
4	Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente.	Seguimiento y administración de medicamentos insulina a personas privadas de la libertad de la Cárcel Distrital	DINAMICA
5	Cumplir con las normas de bioseguridad, limpieza y desinfección conforme a los protocolos y guías de la entidad.	Seguimiento a formatos de limpieza y desinfección de instrumental utilizado	FORMATOS CORRESPONDIENTES
6	Apoyar el proceso de gestión y operación de: BAI, SIVIGILA, IAAS, EEVV, patologías y eventos de alto costo, seguimiento y monitoreo de cohortes según grupos de riesgo priorizados en el marco del MAITE.	Reporte de Eventos de notificación obligatoria (SIVIGILA)	SIVIGILA
7	Apoyar el proceso de gestión de fuentes de información y bases de datos relacionadas con las cohortes de seguimiento.	Actualización de bases de datos de crónicos, enfermedades transmisibles (VIH - SIFILIS)	BASES DE DATOS
8	Realizar el diligenciamiento de los RIPS de conformidad a la normatividad vigente y requerimientos institucionales.	RIPS correspondientes a la consulta de P y D	RIPS
9	Apoyar actividades relacionadas con el proceso de acreditación de la SUBRED Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	Capacitaciones y reuniones requeridas.	DINAMICA
10	Participar activamente en el sistema de vigilancia epidemiológica mediante la notificación oportuna de informes de los casos o posibles brotes infecciosos para toma de conductas que prevengan la presencia o proliferación de infecciones en los servicios	Reporte de Eventos de notificación obligatoria (SIVIGILA)	Listado de Asistencia
11	Responder por los inventarios, conservación y uso adecuado de los equipos, elementos e insumos entregados en el servicio	Formatos correspondientes.	Formatos de Limpieza y desinfeccion

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. 52.732.235 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	JULI PAOLA FEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTORA TECNICA AMBULATORIOS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	GUILLERMO RUBIO
CARGO:	DIRECTOR HOSPITAL SANTA CLARA
FIRMA	

Cuenta de cobro No. 02
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LIZ ANDREA MARTINEZ AVILA

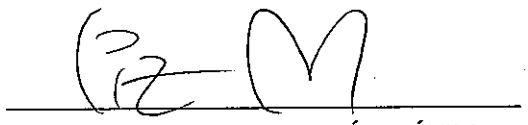
C.C. No. 52.732.235 de Bogotá

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M CTE
($ 4.496.640)

240 HORAS Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 1543 de 2024, con afiliación ARL RIESGO 5 del mes de FEBRERO de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. DEL 01/02/2024 AL 29/02/2024

Cordialmente,



Nombres: LIZ ANDREA MARTÍNEZ ÁVILA
C.C. No. 52.732.235 de Bogotá
Teléfono: 3104618119
Dirección: Calle 53 A sur # 87b-09
No. Cuenta: 316153584 Ahorros Banco Bogotá

FECHA: 29 de Febrero 2024

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

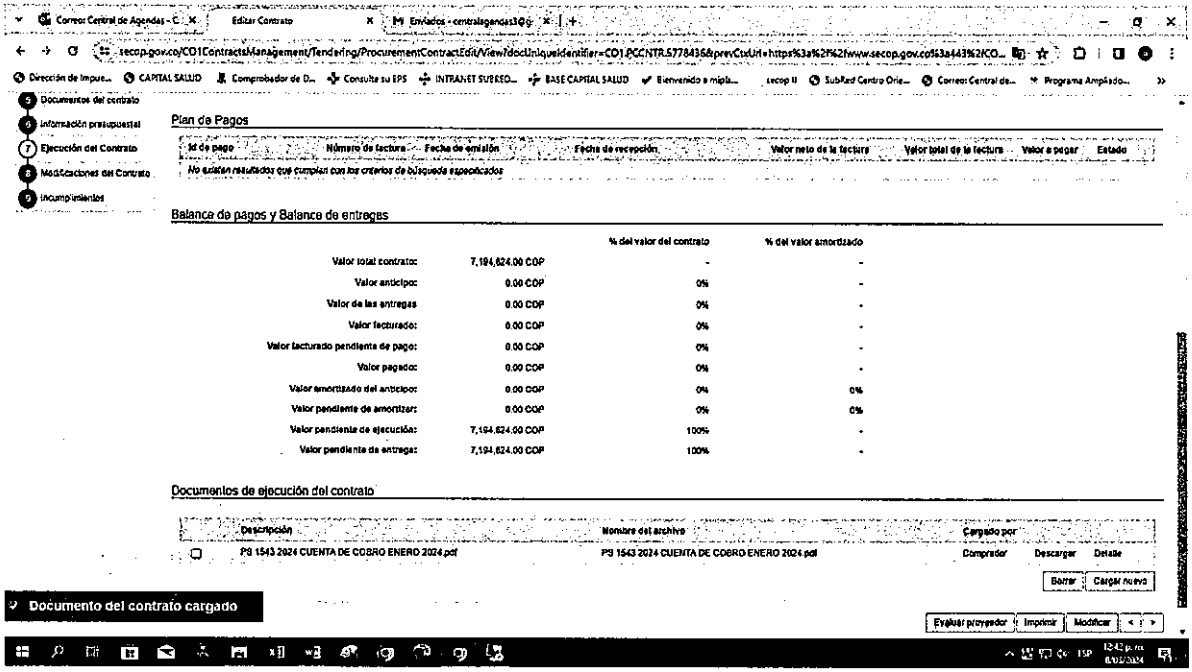
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52732235		MARTINEZ AVILA LIZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 53 a sur #87 b 09 apto 201	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7288419	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	1000000788	9461942175	I	2024/02/08	2024/02/21	BANCO DE BOGOTA	13	$412,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$224,000	$2,700	$0	$226,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$175,000	$2,100	$0	$177,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$175,000	$2,100	$0	$177,100
TOTAL				3	$407,400	$4,900	$0	$412,300


Correo: Central de Agendas - C
Editar Contrato
Enviados - centralagendas3@g
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.5778436&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO...
Dirección de Impue...
CAPITAL SALUD
Comprobador de D...
Consulte su EPS
INTRANET SUBRED...
BASE CAPITAL SALUD
Bienvenido a mipla...
secop II
SubRed Centro Orie...
Correo: Central de...
Programa Ampliado...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Plan de Pagos
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor neto de la factura
Valor total de la factura
Valor a pagar
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Balance de pagos y Balance de entregas
% del valor del contrato
% del valor amortizado
Valor total contrato: 7,194,624.00 COP - -
Valor anticipo: 0.00 COP 0% -
Valor de las entregas 0.00 COP 0% -
Valor facturado: 0.00 COP 0% -
Valor facturado pendiente de pago: 0.00 COP 0% -
Valor pagado: 0.00 COP 0% -
Valor amortizado del anticipo: 0.00 COP 0% 0%
Valor pendiente de amortizar: 0.00 COP 0% 0%
Valor pendiente de ejecución: 7,194,624.00 COP 100% -
Valor pendiente de entrega: 7,194,624.00 COP 100% -
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
PSI 1543 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf
PSI 1543 2024 CUENTA DE COBRO ENERO 2024.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Documento del contrato cargado
Evaluar proveedor
Imprimir
Modificar
ESP
12:42 p. m.
8/01/2024

