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: 04
FECHA: 2024-02-22

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3554 2024	C.D.P. No.:	499	Proceso que pertenece:	SERVICIOS AMBULATORIOS
				Servicio al que pertenece:	DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS
				Unidad a la que pertenece:	USS OLAYA

Nombre del Contratista:	JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES	C.C.	1.032.436.553	de:	BOGOTA D.C
Fecha Inicio:	2024-02-12	Fecha Terminación inicial:	2024-03-31	Valor Mensual:	$ 2.672.026
Valor a cobrar:	$ 2.672.026				

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	FEBRERO	$ 1.603.215	$ 404.500	9462159672	19/02/2024
2	MARZO	$ 2.672.026	$ 402.200	9463498054	13/03/2024
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.453.377	$ 4.453.377	$ 4.275.241	$ 178.136

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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: 2024-03-01 Hasta: 2024-03-31

	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 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	2. Realizar el alistamiento y diligenciamiento del soporte del registro de vacunación (carnet), verificando que la 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	3. Verificar el cargue de la información en el aplicativo PAIWEB 2.0, de los usuarios vacunados en cada jornada de vacunación. 3. 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	4. Entregar el balance diario, semanal y mensual de las 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	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 inmediatamente.	diligenciar formato de disentimiento correctamente para su respectivo proceso	entrega de formatos debidamente diligenciados al final de la jornada
6	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	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	8.Garantizar la calidad del dato de toda la información cargada en PAI WEB 2.0 y la herramienta de monitoreo MACRO.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Descarga de PAIWEB
9	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	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 diaria
11	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	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	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	14. Las demás que la supervisión considere pertinentes para la ejecución adecuada del servicio. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	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 BOGOTA D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	JULI PAOLA NEIRA BAUTISTA
CARGO:	DIRECTOR AMBULATORIOS
FIRMA	

CUENTA DE COBRO No 02 - 2024

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

NIT. 900.959.051.7

DEBE A:

JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES

C.C 1032436553

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL VEINTISEIS PESOS MCTE

($2.672.026)

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato PS 3554 2024 correspondiente 1 al 31 de MARZO del 2024 con afiliación a ARL RIESGO 3.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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,

NOMBRE: JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES
CC: 1032436553
CUENTA BANCARIA: 183-802198-55 Cuenta BANCOLOMBIA AHORRO
TELEFONO: 3143681302
DIRECCION: KR 91 A 76 25
FECHA :31/03/2024

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 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	Días Mora	Valor
2024-02	2024-02	511450318	9463498054	I	2024/03/13	2024/03/13	BANCOLOMBIA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1032436553	MARTIN JUAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

2024/03/13 02:06 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
2024-02	2024-02	511450318	9463498054	I	2024/03/13	2024/03/13	BANCOLOMBIA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/03/13 02:06 PM

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

+ Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Imprimir hoja de vida validada	Eliminar
1270431	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	26/02/2024	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					
524374	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	04/01/2021	Contratista	Nueva vinculación	Enviada a entidad					

(1 of 1)