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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-5449-2021	**C.D.P. No.:**	1156	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:	ANDREA ESTEFANIA RUIZ JIMENEZ	**C.C.**	1.014.236.679	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-05-04	**Fecha Terminación inicial:**	2021-06-03	**Valor Mensual:**	$ 1.674.216
				Valor a cobrar:	$ 1.674.216

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.525.434	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 1.683.315	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 1.674.216	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 3.348.432	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 2.511.324	3536	2021-11-01	2021-12-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.510.434	$ 281.200	50383997
2	JUNIO	$ 1.674.216	$ 281.200	50999651
3	JULIO	$ 1.637.820	$ 299.400	51614218
4	AGOSTO	$ 1.637.820	$ 299.400	52306459
5	SEPTIEMBRE	$ 1.637.820	$ 299.400	53044167
6	OCTUBRE	$ 1.637.820	$ 299.400	53719711
7	NOVIEMBRE	$ 1.674.216	$ 299.400	54375217
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.674.216	$ 12.416.937	$ 11.410.146	$ 1.006.791

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios como tecnico de apoyo a la gestión para desarrollar actividades en el plan de salud publica de intervenciones colectivas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-11-01 **Hasta:** 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato	Dive Base Orfeo y correos de correspondencia
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Cronograma de actividades acorde al mes del año 2021	Soporte fisico
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Apoyar atividades conforme a requerimiento de coordinación y correspondencia.	Dive Base Orfeo y correos de correspondencia
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Verificar calidad de la información de las solicitudes, respuestas y derechos de petición.	Dive Base Orfeo y correos de correspondencia
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Lectura y apropiacion de lineamientos de la vigencia Julio - Octubre 2021	Lineamientos enviados por la SDS
6	Digitar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud).	Apoyo a digitacion cuando se requiera	Base SIVIGILA
7	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Informes a las respectivas alcaldias y entidades	Dive Base Orfeo y correos de correspondencia
8	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Envio oportuno de respuestas, derechos de petecion.	Drive, orfeo, correo electronico

9	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Envio oportuno de respuestas, derechos de petecion y radicacion SDS	Drive, orfeo, correo electronico
10	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Asistir a las reuniones por el equipo SISVEA	Correo electronico - Presencial si lo requieren
11	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Custodia de la informacion y soportes	Actas relacionadas en el Drive
12	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	Atender auditorias y requerimientos solicitados cuando se lleven a cabo	Dive Base Orfeo y correos de correspondencia
13	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyo a otros componentes cuando se requiera o sea solicitado por el supervisor del contrato	Acta de diligencia o formato de asistencia
14	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoyo a otros componentes cuando se requiera o sea solicitado por el supervisor del contrato	Acta de diligencia o formato de asistencia

Observaciones:	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	C.C. 1.014.236.679 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA C.C 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO IVC
FIRMA	
VISTO BUENO DEL REFERENTEDE DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ C.C 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ C.C 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1 - COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 07 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDREA ESTEFANIA RUIZ JIMENEZ
C.C. 1014236679 de Bogotá

LA SUMA DE:

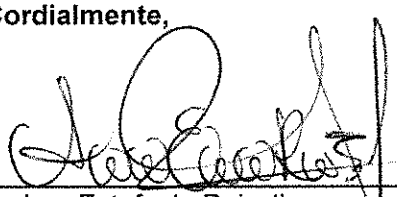
Un Millón Seiscientos Setenta y Cuatro Mil Doscientos Dieciséis Pesos
($1.674.216)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5449 de 2021 correspondiente de 1 al 30 de noviemnre de 2021

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



Andrea Estefania Ruiz Jimenez
C.C. 1014236679
Teléfono: 3012775455
Dirección: KR 4 # 14 – 20 BL 15 CS 4 (Funza - Cundinamarca)
No Cuenta 689-420715-19 ahorros Bancolombia
Fecha: 30/noviembre/2021

Comprobante

de pago en línea

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: ANDREA ESTEFANIA RUIZ JIMENEZ

Nro. de recibo: 54375217

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.31

Concepto: CC

Razón Social: 1014236679

Fecha y hora de la transacción: Martes 2 de Noviembre de 2021 11:44:21 AM

Nro. de comprobante: 0000098984

Valor pagado: $ 299,400.00

Cuenta: *******1519

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales ni de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reenvíelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

compensar | miplanilla.com

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ANDREA ESTEFANIA RUIZ JIMENEZ	**Nit:**	1014236679
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2021
Número de radicación:	54375217	**Total a pagar:**	$299,400
Fecha de vencimiento:	19/11/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/11/2021	**Número de administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1187780449
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$22,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$145,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	1		$0.00	$18,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$113,600
						$299,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Canel S.A.

Acerca de los certificados SSL

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO ANDREA ESTEFANIA RUIZ JIMENEZ PS 5449 2021

