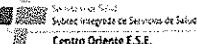
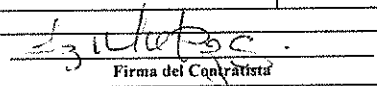
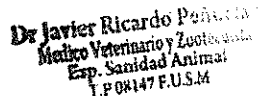
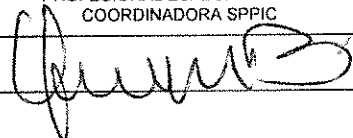


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E					CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-01																																																																																																																																																																	
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO																																																																																																																																																																						
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																						
Nº. CONTRATO - OPS:	PS 5010 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																																																																																																																																																																	
Nombre del Contratista:	LUZ MARINA DIAZ GRANADOS SIERRA			C.C. 57.434.469	de:	LA DORADA CALDAS																																																																																																																																																																
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación inicial:	2021-06-03	Valor Mensual:	\$ 1.674.216	Valor a cobrar:																																																																																																																																																																
					\$ 1.674.216																																																																																																																																																																	
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ADICION OTRO SI</th> <th>VALOR ADICION</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>\$ 2.028.078</td><td>1535</td><td>2021-06-04</td><td>2021-06-30</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 2.244.605</td><td>2111</td><td>2021-07-01</td><td>2021-07-31</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 2.232.472</td><td>2401</td><td>2021-08-01</td><td>2021-08-31</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 4.464.944</td><td>2670</td><td>2021-09-01</td><td>2021-10-31</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 2.511.395</td><td>3536</td><td>2021-11-01</td><td>2021-12-15</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				ADICION OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	1	\$ 2.028.078	1535	2021-06-04	2021-06-30	2	\$ 2.244.605	2111	2021-07-01	2021-07-31	3	\$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31	4	\$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31	5	\$ 2.511.395	3536	2021-11-01	2021-12-15	6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>MAYO</td><td>\$ 2.014.078</td><td>\$ 281.200</td><td>1037036879</td></tr> <tr><td>2</td><td>JUNIO</td><td>\$ 2.232.472</td><td>\$ 281.200</td><td>1037576549</td></tr> <tr><td>3</td><td>JULIO</td><td>\$ 2.232.472</td><td>\$ 281.200</td><td>1038117240</td></tr> <tr><td>4</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 2.232.472</td><td>\$ 281.200</td><td>1038718262</td></tr> <tr><td>5</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 2.232.472</td><td>\$ 281.200</td><td>1040086625</td></tr> <tr><td>6</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 2.232.472</td><td>\$ 281.200</td><td>1040087496</td></tr> <tr><td>7</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 1.674.216</td><td>\$ 281.200</td><td>1041375747</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	MAYO	\$ 2.014.078	\$ 281.200	1037036879	2	JUNIO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1037576549	3	JULIO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1038117240	4	AGOSTO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1038718262	5	SEPTIEMBRE	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1040086625	6	OCTUBRE	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1040087496	7	NOVIEMBRE	\$ 1.674.216	\$ 281.200	1041375747	8					9					10					11					12					13					14					15				
ADICION OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION																																																																																																																																																																		
1	\$ 2.028.078	1535	2021-06-04	2021-06-30																																																																																																																																																																		
2	\$ 2.244.605	2111	2021-07-01	2021-07-31																																																																																																																																																																		
3	\$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31																																																																																																																																																																		
4	\$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31																																																																																																																																																																		
5	\$ 2.511.395	3536	2021-11-01	2021-12-15																																																																																																																																																																		
6																																																																																																																																																																						
7																																																																																																																																																																						
8																																																																																																																																																																						
9																																																																																																																																																																						
10																																																																																																																																																																						
11																																																																																																																																																																						
12																																																																																																																																																																						
13																																																																																																																																																																						
14																																																																																																																																																																						
15																																																																																																																																																																						
Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																																																		
1	MAYO	\$ 2.014.078	\$ 281.200	1037036879																																																																																																																																																																		
2	JUNIO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1037576549																																																																																																																																																																		
3	JULIO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1038117240																																																																																																																																																																		
4	AGOSTO	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1038718262																																																																																																																																																																		
5	SEPTIEMBRE	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1040086625																																																																																																																																																																		
6	OCTUBRE	\$ 2.232.472	\$ 281.200	1040087496																																																																																																																																																																		
7	NOVIEMBRE	\$ 1.674.216	\$ 281.200	1041375747																																																																																																																																																																		
8																																																																																																																																																																						
9																																																																																																																																																																						
10																																																																																																																																																																						
11																																																																																																																																																																						
12																																																																																																																																																																						
13																																																																																																																																																																						
14																																																																																																																																																																						
15																																																																																																																																																																						
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 1.674.216	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 15.155.710	PAGOS REALIZADOS \$ 14.850.654	SALDO DEL CONTRATO \$ 305.056																																																																																																																																																																	
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 peri		Desde:	2021-11-01	Hasta:	2021-11-30																																																																																																																																																																	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)			DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																																																																			
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA																																																																																																																																																																		
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente, apoyo ingreso factura al aplicativo SISA.		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma del mes Diciembre		Formato Físico																																																																																																																																																																		
3	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 contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	1. Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta física según corresponda. 2. se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaria de salud. 3. Se realiza pre-auditoria con lider de linea.		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
4	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 que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA.		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA.		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
6	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)	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
7	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 técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA.		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
8	8. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
9	9. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente		Base de Datos SIVIGILA																																																																																																																																																																		
10	10. Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Tercer jueves de cada mes, cuando SDS lo requiera		Asistencia firmada																																																																																																																																																																		

		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
11	11. Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza entrega de soportes ingresados al aplicativo sivigila al técnico	Soportes corte mes vencido	
12	12. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Se realiza apoyo a líderes operativos en el alistamiento de soportes para auditoría	Soportes corte mes vencido	
13	13. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Base de Datos SIVIGILA	
14	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.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Asistencia firmada	
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.	57.434.469	de LA DORADA CALDAS

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO AMAYA CC 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO PIC
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO A LA SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	 Dr. Javier Ricardo Peñuela Medico Veterinario y Zootecnista Exp. Sanidad Animal T.P.08147 F.U.S.M

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ CC 20888182
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 1- COORDINADORA SPPIC
FIRMA	

Cuenta de Cobro 007-2021

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

Nit.900.959.051-7

DEBE A:

LUZ MARINA DIAZ GRANADOS SIERRA

C.C. 57434469 Santa Marta, Magdalena

LA SUMA DE:

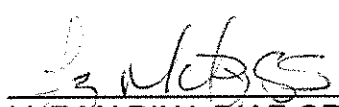
**Un millón seiscientos setenta y cuatro mil doscientos dieciséis pesos
(\$1.674.216)**

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5442 de 2021 correspondiente del 01 al 30 de noviembre del 2021

OBJETO: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,


LUZ MARINA DIAZ GRANADOS SIERRA

C.C. 57434469

Teléfono: 3007597082 Dirección: CL 63A 68G 04 BOSQUE POPULAR

No Cuenta 0550488406274032 Davivienda

Fecha: 30 Noviembre 2021

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1187634103

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

02/11/2021

Número de aprobación

00634103

Dirección IP

191.73.48.167

Valor transacción

\$ 281.200,00

Referencia 1

10.0.19.58

Referencia 2

CC

Referencia 3

57434469

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-02, 10:42:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	LUZ MARINA DIAZ GRANADOS
CEDULA CIUDADANIA	CC 57434469
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041375747
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1187634103
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 281.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 145.400	\$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 113.600	\$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 22.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 281.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

[illegible]