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
1343

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-5130-2021 **C.D.P. No.:** 1230 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS- PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA- GESI - GESTION DE LA INFORMACIÓN

Nombre del Contratista: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR **C.C.** 1.001.047.342 **de:** BOGOTA D.C.

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 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	$ 1.683.315	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 3.348.432	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 245.673	3426		
6	$ 2.511.324	3536	2021-11-01	2021-12-15
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.510.434	$ 281.200	9419019190
2	JUNIO	$ 1.674.216	$ 281.200	9420165353
3	JULIO	$ 1.674.216	$ 281.200	9421395716
4	AGOSTO	$ 1.674.216	$ 281.200	9422570139
5	SEPTIEMBRE	$ 1.674.216	$ 281.200	2423738944
6	OCTUBRE	$ 1.674.216	$ 281.200	9424994277
7	ADICIONALES OCTUBRE	$ 245.673	$ 281.200	9424994277
8	NOVIEMBRE	$ 1.674.216	$ 281.200	9426182661
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.674.216	$ 12.671.709	$ 11.801.403	$ 870.306

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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 OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Ingresar la informacion brindada en los formatos de los profesionales de cada entorno, a las bases respectivas de GESI	BASES GEI
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciar el cronograma de las actividades a realizar mensualmente.	DRIVE
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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligenciar las actas y soportes de hallazgos para dar cumplimiento con las actividades solicitadas y al mejoramiento continuo.	ACTAS Y SOPORTES
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.	Continuo reforzamiento del desarrollo de las actividades expuestas por el supervisor.	BASES GEI
5	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	Realizar apropiacion conceptual de los lineamientos vigentes.	ACTAS Y SOPORTES
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)	Digitacion en las bases de GESI de los entornos hogar, comunitario, educativo y laboral.	BASES GEI
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 tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar una precritica para cada uno de los formatos y garantizar la calidad en el ingreso de la informacion	FISICOS EN CARPETAS Y HERRAMIENTA DE CONTROL
8	8. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Establecer una correcta organización de la informacion a registrar en las bases y responder por los formatos entregados por el tecnologo	FIRMA O SELLO Y HERRAMIENTAS DE CONTROL
9	9. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Llenar diariamente la herramienta de control con la informacion digitada en las bases.	DRIVE
10	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 capacitaciones y reuniones informativas	ACTAS Y SOPORTES
11	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.	Realizar la respectiva gestion documental cuando se requiera de los distintos entornos.	FISICO Y CARPETAS
12	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	Realizar actas de hallazgos semanales de la informacion digitada en las respectivas bases de cada entorno.	ACTAS Y SOPORTES
13	13. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Tener disponibilidad cuando se requiera en caso de contingencia.	HERRAMIENTAS DE CONTROL , ENTREGA DE BASES DE DATOS
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.	Las actividades se desarrollan en San Jose Obrero, teniendo en cuenta todos los espacios de vida.	ACTAS Y SOPORTES

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.001.047.342 **de** BOGOTA D.C.

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MARIA LAURA FLOREZ A C.C 1015469096
CARGO:	TECNOLOGO DE GESI
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA B C.C 20.888.182
CARGO:	COORDINADORA DEL PIC
FIRMA	

Escaneado con CamScanner

Cuenta de cobro 008 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR
C.C. 1001.047.342 de Bogotá D.C

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 5130 2021 corresponde del 01 al 30 de NOVIEMBRE de 2021

OBJETO DEL CONTRATO PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR
C.C. 1001.047.342
Teléfono: 3219919637 Dirección: Cl 36 88 c 15 sur
No Cuenta 488411448563 ahorros Davivienda

Fecha: 30/ Noviembre /2021

Escaneado con CamScanner

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001047342		TOBAR ROJAS MICHELLE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 87 No 1-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1191150938	94261826861	I	2021/11/10	2021/11/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

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)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1001047342	ROJAS MICHELL	231001	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

Escaneado con CamScanner

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1191150938

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9426182661

Fecha
04/11/2021

Número de aprobación
00150938

Dirección IP
191.156.182.44

Valor transacción
$ 281.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.179.238	CC	1001047342

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Escaneado con CamScanner

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO OCTUBRE
PS 5130 2021 MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR

Editar

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Autenticar contrato | UTC -5 10:41:34 MICHELLE

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda

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? Si 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		
☐	PS 5130 2021_MAYO_04_AL_31_2021.pdf	PS 5130 2021_MAYO_04_AL_31_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5130 2021_JUNIO_01_AL_30_2021.pdf	PS 5130 2021_JUNIO_01_AL_30_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5130 2021_JULIO_01_al_31_2021.pdf	PS_5130 2021_JULIO_01_al_31_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5130 2021_ AGOSTO_01_AL_31_2021.pdf	PS_5130 2021_ AGOSTO_01_AL_31_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5130 2021 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE_2021.pdf	PS_5130 2021_SEPTIEMBRE_01_AL_30_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_5130 2021 CUENTA DE COBRO OCTUBRE_2021.pdf	PS_5130 2021_OCTUBRE_01_AL_31_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner