Secretaría Distrital 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-24-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5279 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 - EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA			C.C.	51.881.556 de: BOGOTA
Fecha Inicial:	2021-05-04	Fecha Terminación Inicial:	2021-06-03	Valor Mensual:	$ 2.232.472 Valor a cobrar: $ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.029.078	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	$ 3.348.708	3536	2021-11-01	2021-12-15
6	$ 1.116.236	4122	2021-12-16	2021-12-31
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.078	$ 305.500	50471852
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	50955257
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	51613222
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.200	52306814
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	52982618
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	53633887
7	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	54343778
8	DICIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	55036064

Resumen de cuentas

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 17.668.515	$ 17.641.382	$ 27.133

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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Desarrollar acciones de acuerdo en los lineamientos establecidos por la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato.	Actividades finales enviados a lider del proceso
2	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	Actividades de apoyo como técnico en sistemas realizando búsqueda de UPGD en la base de carga de los profesionales para completar información y solicitar historias clínicas	Actividades realizadas a traves de whatsapp dando respuesta de forma inmediata
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento.	Entrega de cronograma ejecutado, proyectado y actividades realizadas
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.	Descargue de bases Sismuestras - descomprimir archivos - convertir a excel y subir al drive de preauditoria.sco@gmail.com	Drive correos: Drive de preauditoria.sco@gmail.com - covidcentro@saludcapital.gov.co - SIVIGILA2021/laboratorios/covid
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.	Exportar la base LINK efectivas para hacer bases de gestantes y menores para creación de carpetas	Drive: preauditoriaco2020@gmail.com Informacion entregada y subida al servidor - SIVIGILA2021/PRODTRANSMISIBL
6	Digitar, organizar y reportar 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)	Descargue base link, consolidación base se seguimientos y cruce de positivos para verificación de UPGD	Drive correos: preauditoriaco2020@gmail.com SIVIGILA2021/PRODTRANSMISIBL ES
7	Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Revisión de la calidad y verificación de laboratorios e historias clínicas que correspondan con el mes que se busca	Actividades finales cargadas al servidos SIVIGILA2021/PRODTRANSMISIBL ES
8	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.	Verificación de documentos y ajuste de carpetas menores de un año y gestantes de los meses septiembre y octubre	Actividades finales cargadas al servidor SIVIGILA2021/PROD-SIVIGILA_IEC
9	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Revisión de carpetas menores de un año y gestantes que tengan almacenada la información requerida según lineamientos, de acuerdo a base entregada.	Documentos cargados al servidos SIVIGILA2021- IEC - 346
10	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Dar respuesta oportuna al requerimiento solicitado por la preauditora Carolina Torres	Carpetas e informacion cargados en el serviador - Productos transmisibles y sivigila

11	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Descargue de formularios y base link, cruce de bases para creación de carpetas menores de un año y gestantes	APLICATIVO Encuentas/admon y correo preauditoria.sco@gmail.com
12	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Reunión Transmisibles. Reunión del área VSP Socializacion de lineamentos Gestion Informatica	Actividades participativas
13	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Creación de carpetas Gestantes, Menores de un año y sus respectivas subcarpetas. búsqueda de laboratorios, historias clínicas y solicitud de las mismas a fin de completar información.	Descargue en el servidor SIVIGILA2021/IEC
14	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Disponibilidad Sivigila Revision y verificacion de base contactos mes de agosto	Descargue en el servidor SIVIGILA2021/IEC
15	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	Revisión, depuración y organización correo epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y sivigilaoriente@saludcapital.gov.co	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y sivigilaoriente@saludcapital.gov.co

Observaciones:	Martha Patricia Santana Fonseca **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.** 51.881.556 **de** **BOGOTA**

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEIZY MARIA OÑATE RODRIGUEZ CC 49790933
CARGO:	LIDER TRASMISIBLES
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Cuenta de cobro 08- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARTHA PATRICIA SANTANA
C.C. 51881556 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos Millones Doscientos Treinta y Dos Mil Cuatrocientos Setenta y Dos Pesos Mcte
($2.232.472)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS_5279_2021 correspondiente del 1 AL 31 de diciembre de 2021

OBJETO: 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,

Martha Patricia Santana fonseca.

MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA
C.C. 51881556
Teléfono: 3133346247
Dirección: KR 44 4B 45
No Cuenta 0550488414764537
ahorros Davivienda

Fecha: 31/Dic/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51881556	MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA		KR 44 4B 45	3133346247	marthica_sant@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	01/12/2021	55036064	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Matemidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	51881556	MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA	KR 44 4B 45	3133346247	marthica_sant@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-11	2021-11	I	01/12/2021	55036064	$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	51881556	SANTANA FONSECA MARTHA PATRICIA	59	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1224783106

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
30/11/2021

Número de aprobación
00783106

Dirección IP
186.28.201.209

Valor transacción
$ 281.200,00

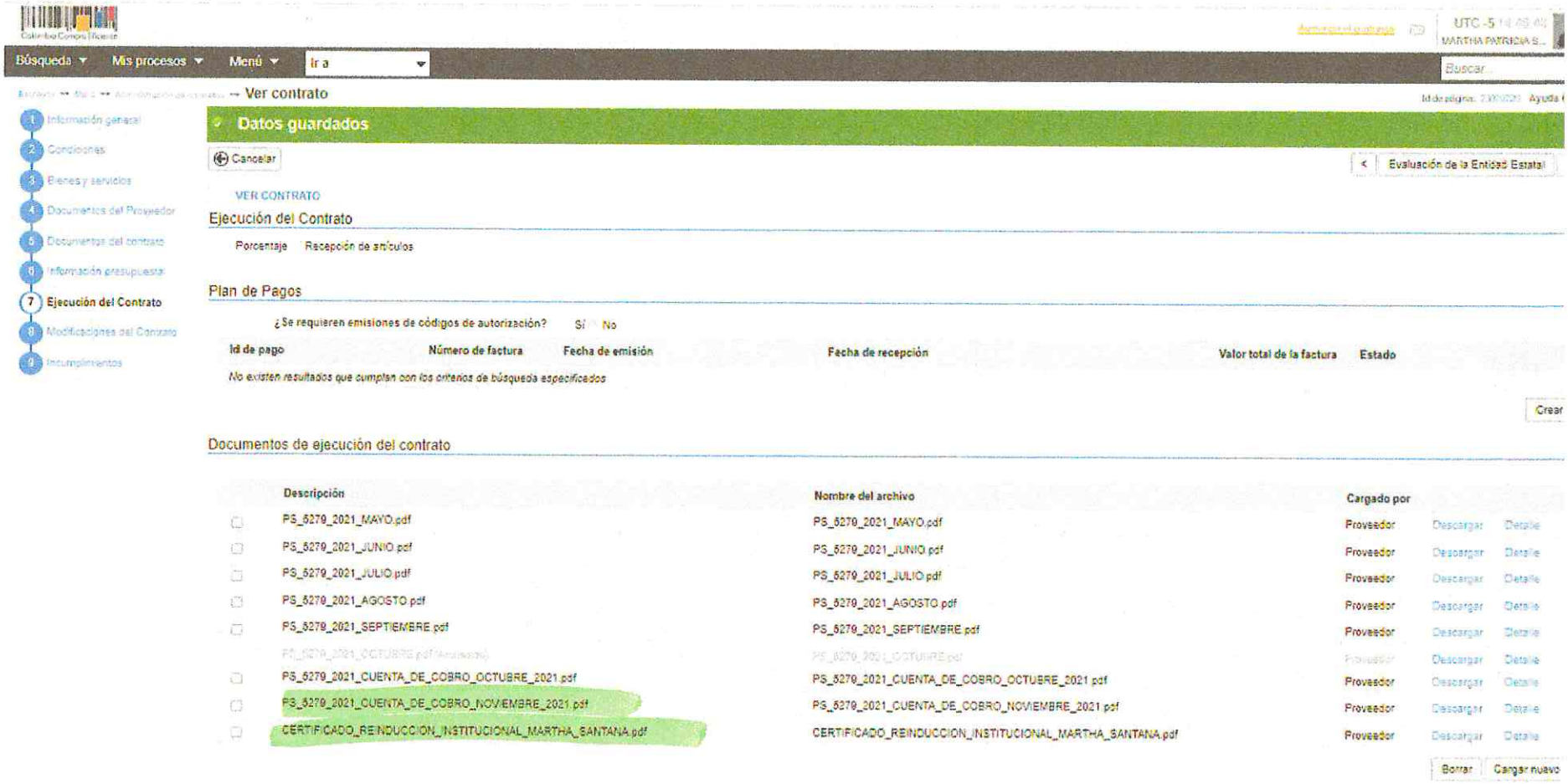
Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	51881556

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

DAVIVIENDA

PS 5279_2021 MARTHA PATRICIA SANTANA

SOPORTE CARGUE CUENTA NOV_2021 Y CERTIFICADO SECOP II



REDU - Subred Centro Oriente

Hace constar que

MARTHA PATRICIA SANTANA FONSECA

ha completado el curso

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

noviembre 29, 2021

EjbFMF3pvG