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: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3726 2022	**C.D.P. No.:**	279	**Proceso que pertenece:**	MISIONAL
				Servicio al que pertenece:	CONVENIO - CO1.PCCNTR. 2667785/2021
				Unidad a la que pertenece:	CAPS PRIMERO DE MAYO

Nombre del Contratista: DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ **C.C.** 1.033.748.703 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2022-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-04-30 **Valor Mensual:** $ 2.299.415 **Valor a cobrar:** $ 2.299.415

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.222.768	1038	2022-05-01	2022-05-31
2	$ 1.149.708	1703	2022-06-01	2022-06-15
3	$ 5.748.538	1905	2022-06-16	2022-08-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	FEBRERO	$ 2.529.357	$ 0		
2	MARZO	$ 2.299.415	$ 313.100	1044496138-1044560030	7-mar-22-/ 9-mar-22
3	ABRIL	$ 2.299.415	$ 309.400	1045114832	04-abr-22
4	MAYO	$ 2.299.415	$ 309.400	1045899709	06-may-22
5	JUNIO	$ 2.299.415	$ 309.400	1046613384	07-jun-22
6	JULIO	$ 2.299.415	$ 309.400	1046614143	12-jul-22
7	AGOSTO	$ 2.299.415	$ 311.200	1047436508	08-ago-22
8					
9					
10					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.204.834	$ 16.325.848	$ 16.325.847	$ 1

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS AREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-08-01 **Hasta:** 2022-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	Se socializa la importancia del uso de elementos de protección personal para el desarrollo diario de las actividades programadas en las jornadas académicas.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
2	Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional.	Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en especifico. se da cumplimiento de manera diaria como parte de protocolo de atención requerido.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
3	Efectuar bajo la directriz de la LED asignada, el reporte de casos COVIDI9 en la IED, en el formulario alojado en página institucional de la SED	Se da cumplimiento por medio del registro y control de los reportes según el formulario correspondiente según sea requerido.	* Formato reporte pagina sed * Formulario excel de seguimiento diario
4	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en específico. se dará cumplimiento cuando así se requiera según el protocolo establecido	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
5	Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención del contagio por COVID 19 en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Se da cumplimiento por medio de sensibilización informativa a traves de talleres, charlas, exposiciones, actividades fisicas y actividades lúdicas, con el personal docente y el cuerpo del estudiantado en las fechas acordadas con la dirección del colegio asignado.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
6	Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable para mitigación de contagio por COVID 19, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio.	Durante la vigencia a reportar, se realiza esta actividad en especifico por medio de la elaboración y aprobación del plan de trabajo con enfoque pedagógico relacionado con la promoción de vida saludable por parte de la rectoria del colegio asignado.	* Formato excel programación semanal * Formato excel de seguimiento diario
7	Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Durante la vigencia a reportar, se participa en capacitación inductoria para el cumplimiento y desarrollo efectivo de las actividades asignadas en la ied.	* Formato de actas de reunión / capacitación
8	Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual. Progresiva y Segura (RGPS).	Durante la vigencia a reportar, no se realiza esta actividad en especifico. se dará cumplimiento cuando así se requiera por parte de la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese y la ied lo requiera	* Formato excel de seguimiento diario * Formulario google de reporte diario

Cuenta de cobro 007 - 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7

DEBE A:
DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ
C.C. 1.033.748.703 de Bogotá DC

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.299.415)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3726 2022 correspondiente del 01 al 31 de Agosto de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ÁREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 2667785/2021

Cordialmente,

Daney Ramirez

Daney Gisela Ramírez Jiménez
C.C. 1.033.748.703 de Bogotá
Teléfono: 3142038427
No Cuenta 66700000486 Ahorros Banco Bancolombia

Fecha: 31 de Agosto de 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-08, 04:39:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047436508

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8866379520

PAGADO 08/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ		
Documento	CC1033748703	**Dirección**	CR 4 ESTE #57 - 12 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142038427
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RTET	TDE	TAE	TDP	VSP	SLN	COR	VST	SUS	INT	CAR	LMA	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ESAP	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033748703	DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,000,000	$ 160,000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,000,000	$ 125,600	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 125,600	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 1,800	$ 311,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

¡El Poder de la SIMPLE!

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

COMPRA Y RECOGE: 305482904b
EXITO RESTREPO!!!

87x8 S SIMPLE S.A. NUEVO 311.200
Factu a: 886b379620
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 311.200
EFECTIVO 350.000

FACTURAS APROBADAS
Fac # 8b3795?0 Aprb 043897 BANCA:005?
CAMBIO 38.800
D SCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIF: COMPRA BASE/IMP. IVA
-00% 311200 311200 0
TOTAL 311200 311200 0

TIENE F 0291 50404870
RES 0 MAR 18764030207?? DE 26/AGO/2020
RANG. UT.0291 50458888 al 59999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almac nes Exito S A NIT 890 900.608-9
AUTOR TIENDAS RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA: GRAN CONTRIBUYENTE

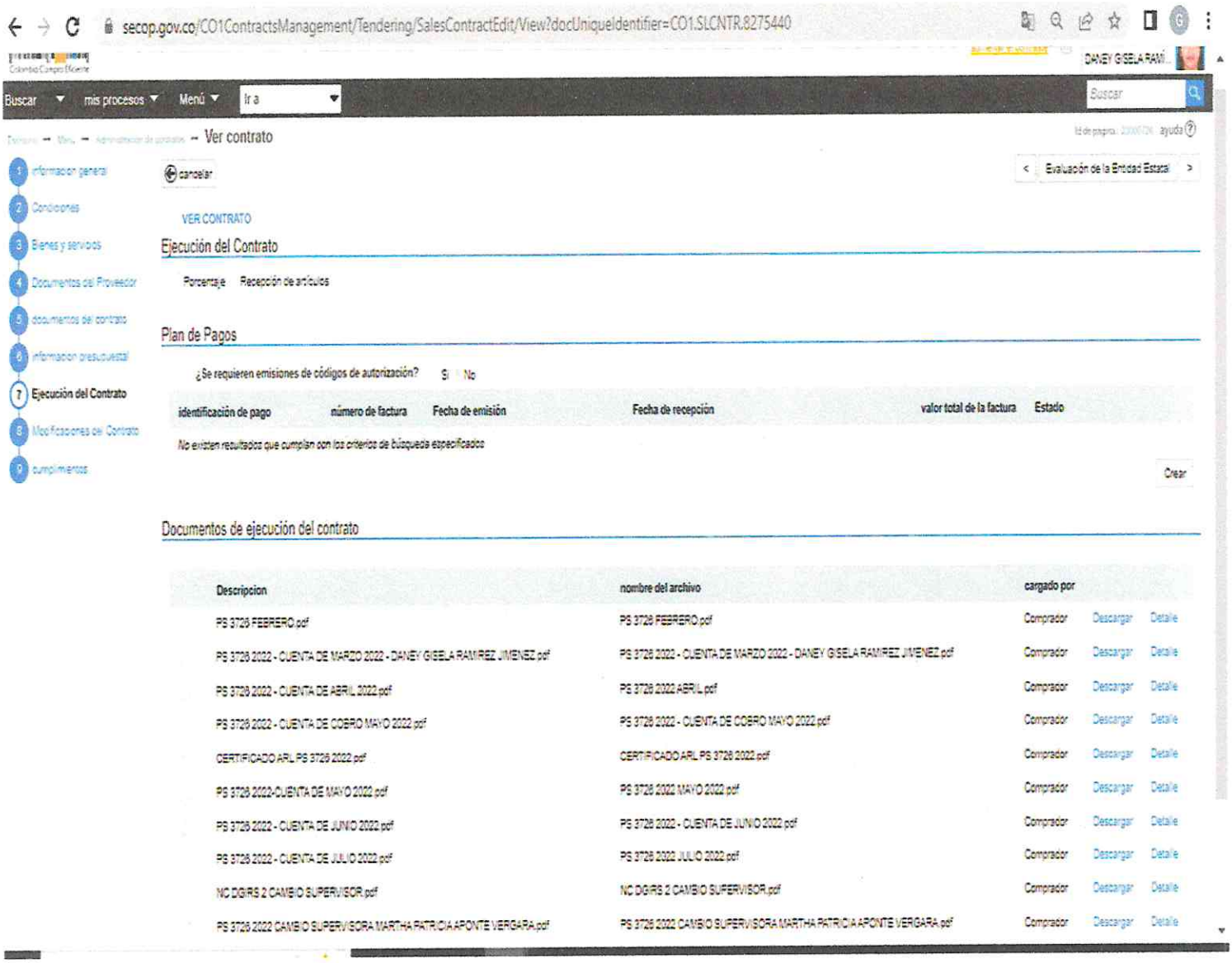
08-Ago 2022 15:27 0291 05 0203 8029

291-1 760R

!!!! AYUDA UNA VIDA MAS !!!!

AGO 08 2022 15:27:55 RBMICT 9.43
EXITO RESTREPO
CRA 20 14-17 SUR
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0012789053 TER: 80001407
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0022978029
RECIBO: 013687 RRN: 026575
APRO: 043897
RECAUDO
SERVICIO: 6347
FACTURA: 00000000000000008866379520
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 311.200

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8275440
DANEY GISELA RAMÍ...
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
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 cumplimientos
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
identificación 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
Descripcion
nombre del archivo
cargado por
PS 3726 FEBRERO.pdf
PS 3726 FEBRERO.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
PS 3726 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE MARZO 2022 - DANEY GISELA RAMIREZ JIMENEZ.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE ABRIL 2022.pdf
PS 3726 2022 ABRIL.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE COBRO MAYO 2022.pdf
CERTIFICADO ARL PS 3726 2022.pdf
CERTIFICADO ARL PS 3726 2022.pdf
PS 3726 2022-CUENTA DE MAYO 2022.pdf
PS 3726 2022 MAYO 2022.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE JUNIO 2022.pdf
PS 3726 2022 - CUENTA DE JULIO 2022.pdf
PS 3726 2022 JULIO 2022.pdf
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf
NC DGIRS 2 CAMBIO SUPERVISOR.pdf
PS 3726 2022 CAMBIO SUPERVISORA MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf
PS 3726 2022 CAMBIO SUPERVISORA MARTHA PATRICIA APONTE VERGARA.pdf