Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

4674

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS–4674-2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO			C.C.	1.018.404.173 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-07-04	Fecha Terminación Inicial:	2018-08-03	Valor Mensual:	$ 4.000.000 Valor a cobrar: $ 3.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
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	JULIO	$ 3.600.000	$ 495.000	4224109021
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
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
$ 4.000.000	$ 4.000.000	$ 3.600.000	$ 400.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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: 2018-07-04 Hasta: 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: USS SAN BLAS 2. Organizacion de cronograma para asistencias tecnicas vigencia julio-diciembre 2018 3. Elaboracion de instrumento con base en listas de chequeo de SDS para asistencias tecnicas 4. Elaboracion de informe y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Junio 5. Asistencia y organización comite SIVIGILA mensual 6. Consolidacion poblacion 1186 junio 7. Alistamiento y ejecución COVE localidad San Cristobal mes Julio 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 2
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: sarampion, rubeola y tosferina y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA 11. Asistencia a reunion de lideres SDS proceso de induccion 12. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB 13. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVEs locales santa fe, Martires, Candelaria y San Cristobal 14. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 15. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA junio 16. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 1 17. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	18. retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal 19. Elaboracion factura SIVIGILA mes julio 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes julio 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA 23. Revision de casos sin muestra con SDS y UPGDs:5 24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs 25. Seguimiento a PNS 26. Articulacion mensual con geografos
4		
5		
6		
7		
8		
9		

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. 1.018.404.173 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173
Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO ..
JUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
ÓN:	DG 3 A # 147 ESTE	TELÉFONO:	2506569
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
PRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
E PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4234109021	TIPO DE PLANILLA:	I-NDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	8070921446				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
DIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
LES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
LES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
DIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
LES:									$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA	ICBF
TIFICA ON	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
4173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.600.000	1018404173	$ 39.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 495.000

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4674-2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO **C.C.** 1,018,404,173 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-07-04 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-03 **Valor Mensual:** $ 4,300,000 **Valor a cobrar:** $ 4,300,000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,000,000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	$ 8,600,000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3	$ 4,300,000	3622	2018-09-04	2019-01-03
4	$ 4,300,000	4045	2018-09-04	2019-01-03
5			2019-01-04	2019-03-03
6	$ 8,600,000	8		
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3,600,000	$ 495,000	4224109021
2	AGOSTO	$ 4,000,000	$ 495,000	4230443632
3	SEPTIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	4239184583
4	OCTUBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	4242088684
5	NOVIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	7704611527
6	DICIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	7707768273
7	ENERO	$ 4,300,000	$ 532,100	7709405526
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,000,000	$ 33,800,000	$ 29,100,000	$ 4,700,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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 p **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: SANITAS RESTREPO 2. Alistamiento auditoria mes dicembre asistencias tecnicas y SIVIGILA 3. Diligenciamiento meta 32 matriz 1186 4. Elaboracion de acta y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Dcembre 5. Preparacion y ejecucion COVE localidad San Cristobal mes Enero 6. Consolidacion poblacion 1186 Dicembre
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	7. Asistencia a comite Sivigila mensual 8. asistenca a cierre de base SIVIGILA 2018 9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: tosferina, SR, meningitis y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA, EEVV e IAAS 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB 12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVE local San Cristobal
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA diciembre 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 2 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de lideres con coordinacion 18. Retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espcio de vida o componente	19. Elaboracion factura SIVIGILA mes enero 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes enero 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA, EEVV e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con UPGDs: 2 24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs
5	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	25. Induccion a UPGDs: Instituto Roosevelt, Sanitas Restrepo 26. Alistamiento y ejecucion de capacitacion a UPGDs en eventos de interes en salud publica 27. Asistencia a reunion de gestion documental 28. asistencia a reunion de area mensual 29. Entrega de pendientes SIVIGILA para asistencias tecnicas trimestrales a UPGDs

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

Diana Guerrero
Firma del Contratista

C.C. 1,018,404,173 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO .	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
DIRECCIÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE TELÉFONO:	2886569	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.	
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7709405526	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					400299602

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900
SUBTOTALES:									**$ 41.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 41.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES			
																										PENSIÓN											SALUD							ARP						CCF	SENA	ICBF
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018404173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.720.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.720.000	$ 101840417	$ 41.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 532.100**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

2019/01/19 9:20 AM USUARIO: SOI CC1018404173

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4674-2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO **C.C.** 1.018.404.173 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-07-04 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-03 **Valor Mensual:** $ 4.000.000 **Valor a cobrar:** $ 4.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.000.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2				
3				
4				
5				
6				
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	JULIO	$ 3.600.000	$ 495.000	4234109021
2	AGOSTO	$ 4.000.000	$ 495.000	4230443632
3				
4				
5				
6				
7				
8				
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
$ 4.000.000	$ 8.000.000	$ 7.600.000	$ 400.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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:** 2018-08-01 **Hasta:** 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: USS SANTA CLARA y USS BRAVO PAEZ 2. Organizacion de cronograma para asistencias tecnicas vigencia julio-diciembre 2018 3. Asistencia a curso comando incidente 4. Elaboracion de informe y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Julio 5. Asistencia y organización comite SIVIGILA mensual 6. Consolidacion poblacion 1186 junio 7. Alistamiento y ejecución COVE localidad San Cristobal mes Agosto 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 4
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: sarampion, rubeola y tosferina y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB 12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVEs locales santa fe, Martires, Candelaria y San Cristobal 13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA julio 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 1 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de área mensual
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	18. retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal 19. Elaboracion factura SIVIGILA mes agosto 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes agosto 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con SDS y UPGDs:5 24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs 25. Seguimiento a PNS 26. Presentacion de auditoria de abril a junio
4		
5		
6		
7		
8		
9		

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. 1.018.404.173 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173
Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO ..
MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
ÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE	TELÉFONO:	2896589
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
PRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
E PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4230443632	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2018		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1110030791				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
LES:										$ 256.000	$ 0	$ 256.000

TOTAL APORTES A SALUD

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
LES:													$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 39.000	$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000
LES:									$ 39.000	$ 0	$ 0	$ 39.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: TIFICA ÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXT. INTERNACIONAL	EXT. PENSIONADO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
04173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO

NOVEDADES	
ING	
RET	
TDE	
TAE	
TDP	
TAP	
COR	
VSP	
VST	
SLN	
IGE	
LMA	
VAC	
AVP	
VCT	
IRP	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL — SALUD					SEGURIDAD SOCIAL — ARP					PARAFISCALES				
				FSP																CCF		SENA	ICBF	
ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.600.000	101640417	$ 39.000	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 495.000

Planilla Pagada

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1674-2018	C.D.P. No.:	2423
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Nombre del Contratista:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO	C.C.	1.018.404.173 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-07-04	Fecha Terminación Inicial:	2018-08-03
Valor Mensual:	$ 4.300.000	Valor a cobrar:	$ 4.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.000.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	$ 8.600.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
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	JULIO	$ 3.600.000	$ 495.000	4224109021
2	AGOSTO	$ 4.000.000	$ 495.000	4230443632
3	SEPTIEMBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	4239184583
4				
5				
6				
7				
8				
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
$ 4.000.000	$ 16.600.000	$ 11.900.000	$ 4.700.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: ANDAR 20 DE JULIO Y HOSPITAL SAN JOSE 2. Taller de capacitacion asistencias tecnicas e IAAS 3. Taller de capacitacion IAAS con UPGDs trimestral 4. Elaboracion de informe y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Agosto 5. Asistencia y organización comite SIVIGILA mensual
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	6. Consolidacion poblacion 1186 julio 7. Alistamiento y ejecución COVE localidad San Cristobal mes Septiembre 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 3 9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: tosferina y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA e IAAS 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVEs locales santa fe, Martires, Candelaria y San Cristobal 13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA agosto 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 1 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de área mensual
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espcio de vida o componente	18. retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal 19. Elaboracion factura SIVIGILA mes septiembre 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes septiembre 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con SDS y UPGDs: 6
5	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs 25. Seguimiento a PNS 26. Presentacion de auditoria de abril a junio 27 taller de georeferenciacion con UPGD semestral 28, reinduccion a UPGD: Corvesalud 29. Articulacion mensual con ETV 30. Reinduccion a epidemiologos en asistencias tecnicas
6		
7		
8		
9		

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. 1.018.404.173 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173	
Ó RAZÓN SOCIAL:		DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO	
MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
ÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE TELÉFONO:	2896589	
RTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
RESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.	
E PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
NTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4239184583	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES septiembre AÑO	2018
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9990957331

TOTAL APORTES A PENSIÓN

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	230301-PORVENIR	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
LES:										$ 275.200	$ 0	$ 275.200

TOTAL APORTES A SALUD

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
LES:													$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

DIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900
LES:									$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IFICA ÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	EXT. INTEGRAL	EXT. COLOMBIANO	EXT. EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
4173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO							X											230301-PORVENIR	30	1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	1.720.000	1018404173	$ 41.900		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 532.100

Planilla Pagada

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

4624

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

OK 3

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4674-2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO			**C.C.**	1.018.404.173 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-07-04	**Fecha Terminación incial:**	2018-08-03	**Valor Mensual:**	$ 4.300.000 **Valor a cobrar:** $ 4.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.000.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	$ 8.600.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
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	JULIO	$ 3.600.000	$ 495.000	4224109021
2	AGOSTO	$ 4.000.000	$ 495.000	4230443632
3	SEPTIEMBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	4239184583
4	OCTUBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	4242088684
5				
6				
7				
8				
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
	$ 4.000.000	$ 16.600.000	$ 16.200.000	$ 400.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: USS SAN BLAS 2. Reunion con veedores VSP 3. Diligenciamiento meta 32 matriz 1186 4. Elaboracion de acta y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Septiembre 5. Asistencia y organización comite SIVIGILA mensual
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	6. Consolidacion poblacion 1186 agosto y septiembre 7. Alistamiento y ejecución COVE localidad San Cristobal mes Octubre 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 4 9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: tosferina y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA e IAAS 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVEs locales santa fe, Martires, Candelaria y San Cristobal 13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA septiembre 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 1 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de lideres con coordinacion
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espcio de vida o componente	18. retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal 19. Elaboracion factura SIVIGILA mes octubre 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes octubre 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con SDS y UPGDs: 1
5	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs 25. Seguimiento a PNS 26. Presentacion de auditoria de julio a septiembre 27. Asistencia tecnica a UPGDs criticas: COMEB picota y UT Asmedan 28, reinduccion a UPGD: Redimed 29. Elaboracion de informe trimestral Julio a Septiembre
6		
7		
8		
9		

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. 1.018.404.173 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE	TELÉFONO:	2896569
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4242039684	TIPO DE PLANILLA:				MES	octubre AÑO 2018
PERICDO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO	2018 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:					
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2018/10/08 NÚMERO AUTORIZACION:					9991325197

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										$ 275.200	$ 0	$ 275.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900
SUBTOTALES:									$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COL CAMBIANTE	EXTRANJERIA NO OBLIGADO	RESIDENTE TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018404173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.720.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-28-SURATEP-AGRICOLA	30	1.720.000	$1018404173	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 532.100**

Planilla Pagada

2018/10/18 5:31 PM USUARIO: SOI CC1018404173

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: 01
FECHA: 2017-07-07

OK 3

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4674-2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO **C.C.** 1.018.404.173 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-07-04 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-03 **Valor Mensual:** $ 4.300.000 **Valor a cobrar:** $ 4.300.000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.000.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	$ 8.600.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3	$ 4.300.000	3622	2018-11-04	2019-01-03
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3.600.000	$ 495.000	4224109021
2	AGOSTO	$ 4.000.000	$ 495.000	4230443632
3	SEPTIEMBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	4239184583
4	OCTUBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	4242088684
5	NOVIEMBRE	$ 4.300.000	$ 532.100	7704611527
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.000.000	$ 20.900.000	$ 20.500.000	$ 400.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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 p **Desde:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: USS SANTA CLARA Y USS BRAVO PAEZ 2. Alistamiento auditoria mes octubre 3. Diligenciamiento meta 32 matriz 1186 4. Elaboracion de informe y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Octubre 5. Asistencia a reunion con referente distrital del evento SR 6. Consolidacion poblacion 1186 octubre
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	7. Alistamiento y ejecución COVE localidad San Cristobal mes Noviembre 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 2 9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: tosferina y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA, EEVV e IAAS 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB 12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVE local San Cristobal
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA octubre 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 2 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de lideres con coordinacion 18. Retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espcio de vida o componente	19. Elaboracion factura SIVIGILA mes noviembre 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes noviembre 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA, EEVV e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con UPGDs: 2 24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs
5	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	25. Induccion a UPGDs: UT Asmedan y USS Ambulatorio Santa Clara 26. Monitoreo rapido de coberturas localidad Los Martires 27. Asistencia a taller de sarampion SDS 28. Asistencia a reinduccion epidemiologos por caso positivo de sarampion 29. Aslistamiento y ejecucion de capacitacion a UPGD en notificacion inmediata y RIPS-SIANIESP 30. Entrega de pendientes SIVIGILA para asistencias tecnicas trimestrales a UPGDs

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. 1.018.404.173 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESSIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

...TIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173
...Ó RAZÓN SOCIAL:		DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO
...UNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
...ÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE TELÉFONO:	2896569
...RTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
...RESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
...E PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
...TE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7704611527	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	386945355

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
LES:										$ 275.200	$ 0	$ 275.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
LES:													$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900
LES:									$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

...TIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
...4173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.720.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.720.000	101840417	$ 41.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 532.100

Planilla Pagada

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4674-2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO			C.C.	1,018,404,173 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-07-04	Fecha Terminación Incial:	2018-08-03	Valor Mensual:	$ 4,300,000 Valor a cobrar: $ 4,300,000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,000,000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	$ 8,600,000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3	$ 4,300,000	3622	2018-09-04	2019-01-03
4	$ 4,300,000		2018-09-04	2019-01-03
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3,600,000	$ 495,000	4224109021
2	AGOSTO	$ 4,000,000	$ 495,000	4230443632
3	SEPTIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	4239184583
4	OCTUBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	4242088684
5	NOVIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	7704611527
6	DICIEMBRE	$ 4,300,000	$ 532,100	7707768273
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4,000,000	$ 25,200,000	$ 24,800,000	$ 400,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO BACTERIOLOGA ESPECIALIZADA DESARROLLANDO 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 p Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1. Asistencia tecnica SIVIGILA: VIVA 1A IPS y HOSPITAL SAN JOSE 2. Alistamiento auditoria mes noviembre asistencias tecnicas y SIVIGILA 3. Diligenciamiento meta 32 matriz 1186 4. Elaboracion de acta y publicacion del COVE localidad San Cristobal mes Noviembre 5. Preparacion y ejecucion COVE localidad San Cristobal mes Diciembre 6. Consolidacion poblacion 1186 noviembre
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	7. Asistencia a comite Sivigila mensual 8. Ampliacion de la Red SIVIGILA: 1 9. cruces base de laboratorios y SIVIGILA: tosferina, SR, meningitis y gestion con UPGDs. 10. Seguimiento en campo para subsistema SIVIGILA, EEVV e IAAS 11. Cruce TB SIVIGILA y programa local TB 12. Elaboracion presentacion y socialización de tableros de control SIVIGILA para COVE local San Cristobal
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	13. Gestion diaria de solicitudes y requerimientos por correo electronico a las UPGDs, SDS y Subredes 14. Seguimiento a SIANIESP y concordancia SIVIGILA noviembre 15. Cruce SIVIGILA DRIVE y base MESS: 2 16. Cruce notificacion SEMANAL VS INMEDIATA: 4 17. Asistencia a reunion de lideres con coordinacion 18. Retroalimentacion a UPGD notificacion inmediata vs semanal
4	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espcio de vida o componente	19. Elaboracion factura SIVIGILA mes diciembre 20. Revision de preauditoria y cronogramas equipo SIVIGILA e IAAS mes diciembre 21. Gestion de soportes con UPGD para calidad base de datos de TB 22. Reunion mensual con equipo SIVIGILA, EEVV e IAAS 23. Revision de casos sin muestra con UPGDs: 3 24. Revision archivos plan de choque materno-infantil y solicitudes a UPGDs
5	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	25. Induccion a UPGDs: UT Asmedan BAI 26. Alistamiento y ejecucion de capacitacion a UPGDs en eventos de interes en salud publica 27. Asistencia a reunion de gestion documental 28. asistencia a reunion de area mensual 29. Entrega de pendientes SIVIGILA para asistencias tecnicas trimestrales a UPGDs

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. 1,018,404,173 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018404173
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO ..
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 3 A # 1-47 ESTE
TELÉFONO:	2896569
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7707768273
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2018
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2018
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/17
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	395845412

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										$ 275.200	$ 0	$ 275.200

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 41.900	$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900
SUBTOTALES:									$ 41.900	$ 0	$ 0	$ 41.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018404173	GUERRERO BARRETO DIANA AZUCENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.720.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.720.000	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.720.000	$ 215.000	$ 0	$ 215.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.720.000	101840417	$ 41.900

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 532.100

Planilla Pagada

2018/12/16 9:28 AM USUARIO: SOI CC1018404173