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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4273-2020	**C.D.P. No.:**	1657
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:	HAIDY CAROLINA JIMENEZ PEREZ	**C.C.**	52,881,636
de:	BOGOTÁ		
Fecha Inicio:	2020-05-20	**Fecha Terminación incial:**	2020-07-03
Valor Mensual:	$ 3.570.149	**Valor a cobrar:**	$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.690.411	1351	2020-06-04	2020-07-03
2	$ 7.528.050	1397	2020-07-04	2020-08-31
3	$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
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	MAYO	$ 1.127.129	$ 157.600	1030605997
2	JUNIO	$ 302.811	$ 157.600	1030605997
3		$ 3.220.895		
4	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031198383
5	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031215090
6	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031893284
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
$ 1.857.259	$ 21.216.018	$ 15.361.282	$ 5.854.736

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON LA FFD Y LA ESE	DESARROLLAR ACCIONES EN VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA SDS Y CUMPLIR CON LOS DIRECCIONAMIENTOS RESPECTIVOS DESDE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO 1. PARTICIPACION EN REUNIONES DE AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA 2. REALIZACION Y SEGUIMIENTOS DE IEC DE CASOS POSITIVOS COVID 19	APLICATIVO SUBREDCO SERVIDOR REMOTO SIVIGILA 2020, LINK IEC EFECTIVAS SDS, LINK IEC FALLIDAS SDS
2	APOYAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES Y DE ACUERDO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOSCONTENIDOS EN EL CONTRATO SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL	1. REGISTRO DE DE IEC DE CASOS POSITIVOS COVID 19. 2. REGISTRO DE SEGUIMIENTO IEC CONTACTOS COVID 19. 3. APOYO A SALA SITUACIONAL, SEGUIMIENTOS DE BASES DE DATOS.	APLICATIVO SUBREDCO SERVIDOR REMOTO SIVIGILA 2020, IEC, EVENTO 346, LINK IEC EFECTIVAS SDS, LINK IEC FALLIDAS SDS
3	PRESENTAR MESUALMENTE 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 Y SE REALIZA PROYECCION DEL SIGUIENTE MES	SE REALIZA CRONOGRAMA Y SEGUIMIENTO CONJUNTO A LAS ACTIVIDADES CONSIGNADAS EN EL MISMO, ENTREGADO A APOYO TECNICO ADMINISTRATIVO DEL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICO
4	APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PANELES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTANDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD	SE DESARROLLAN ACTIVIDADES EN VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, INTERVENCION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO A CASOS POSITIVOS DE COVID 19. SE REALIZAN SEGUIMIENTOS TELEFONICOS SEGÚN DIRECTRIZ DEL ÁREA DE VIGILANCIA Y SE DILIGENCIA INFORMACIÓN PARA LUEGO SER SUBIDA EN SIVIGILA2020. PARTICIPA EN REUNIONES VIRTUALES CITADAS POR LA COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA O LIDERES DEL PROCESO	APLICATIVO SUBREDCO SERVIDOR REMOTO SIVIGILA 2020 CARPETA POR USUARIO,LINK IEC EFECTIVAS SDS, LINK IEC FALLIDAS SDS
5	. REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIOS DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	SEGUIMIENTO A CASOS DE FORMA TELEFONICA Y VIRTUAL SEGÚN PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE ACUERDO A ALERTAS EN SALUD Y REQUERIMIENTOS DEL ESTADO POR COVID 19.	APLICATIVO SUBREDCO SERVIDOR REMOTO SIVIGILA 2020, IEC, EVENTO 346 LINK IEC EFECTIVAS SDS, LINK IEC FALLIDAS SDS
6			
7			
8			

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. 52,881,636 **de** BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975462
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376891
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-15, 08:23:20 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1031893284

Periodo Cotización: agosto de 2020 | Periodo Servicio: agosto de 2020 | Referencia pago (PIN): 8820147800

PAGADO 15/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAIDY CAROLINA JIMENEZ PEREZ	**Dirección**	CLL 64 112 B 82
Documento	CC52881636	**Teléfono**	3017710930
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	SEGUROS BOLIVAR
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52881636	HAIDY CAROLINA JIMENEZ PEREZ	59	00																		0	30	30	30	0 (231001) COLFONDOS	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820147800
PLANILLA : 1031893284
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8820147800

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	441900
			441900

DOCUMENTO

200915000558591
CONSECUTIVO: 001

SEP 15, 20 08:01

15/Sep/2020 08:02 1289 05 0004 8011605
(COPIA CLIENTE)