

29

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-1756-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA C.C. 1.022.974.950 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 2.197.015 Valor a cobrar: \$ 2.197.015

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-04
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-01-02	2020-03-03
9	\$ 1.559.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 2.125.655	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.680.294	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018019835
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019003012
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019701695
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021003208
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021016336
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021779577
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022510726
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023043613
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023944372
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024658914
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025195953
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025885269
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026594669
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028324971
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028325433
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029677416
17	EXTRAS MAY	\$ 208.608	\$ 157.600	1029691492
18		\$ 156.456		
19	JUNIO	\$ 1.982.040	\$ 157.600	1029691492
20	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031170438
21	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031192499
22	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032401124
23	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032441892
24	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033051968
25	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033553913
26	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1034274372

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 43.514.186	\$ 43.216.009	\$ 298.177

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

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Segimiento telefonico, realizadas por las gestoras de riesgo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Muestreo poblacion susceptible de COVID 19.	Pruebas realizadas en poblaciones identificadas
2 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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reuniones convocadas por referente del espacio vivienda o lider de gestion del riesgo.	Firma en listados de asistencia de cada reunion con el espacio.
3 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Actualizacion de cronograma de actividades diarias según programacion de lider del espacio vivienda.	Realizar actualizacion diaria de actividades en drive.
4 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información 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.	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada.	Formatos diligenciados para las muestras realizadas
5 Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Muestreo poblacion susceptible de COVID 19.	Entrega de preauditoria fisico

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: Paola Cardenas
C.C. 1.022.974.950 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES CC 39579680
CARGO:	LIDER COMPONETE GESTION DEL RIESGO
FIRMA	Angelica Moreno
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	Laydi Viviana Martinez Oliveros

Simple

Fecha creación reporte: 2020-12-29, 03:26:41 PM

Autoliquidación Consolidada

Planilla Independientes

Planilla

1034274372

Período Cotización:

Período Servicio:

PAGADO 29/12/2020

Referencia pago (PIN): 8820460820

Datos del Aportante	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA
Datos Sociales	CC-1022974950
Datos de Empresa	INDEPENDIENTE
Datos Personales	NATURAL
Datos de Identificación	BOGOTÁ D.C.
Datos de Representante Legal	
Datos de Afiliados	1

DETALLE DEL APORTANTE	
Datos del Afiliado	
Identificación	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA
Subtipo Cotizante	00
Tipo Cotizante	59
Apellidos y Nombres	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA

III. TOTALES	
IBC Pensión	\$ 878.806
IBC Riesgos	\$ 878.806
IBC Salud	\$ 878.806
IBC Cajas	\$ 878.806
Aportes Pensión	\$ 140.700
Aportes Riesgos	\$ 21.500
Aportes Salud	\$ 109.900
Aportes Cajas	\$ 17.600
Aportes ICBF	\$ 0
Aportes ESAP	\$ 0
Aportes Min Educación	\$ 0
Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	\$ 0
Incapacidades ARP	\$ 0
SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 289.700
TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0
TOTAL FINAL	\$ 289.700

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820460820
PLANILLA : 1034274372
PERIODO : 2020/12
REFERENCIA 2: 8820460820

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	289700
			289700

DOCUMENTO



2012290006509922

CONSECUTIVO: 001

DIC 29, 20 15:11

29/Dic/2020 15:12 2100 06 0088 5301311

(COPIA CLIENTE)