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:	1826/2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista:	ELIZABETH RENTERIA GAMBOA	C.C.	66.745.879	de:	BOGOTA

Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 1.238.160

Valor a cobrar: $ 1.238.160

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.200.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 3.594.480	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.237.840	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 2.497.320	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 1.665.560	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.613.396	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.078.160	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.399.659	189		
9	$ 1.238.160	597	2020-03-04	2020-04-03
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR		NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.200.000	$ 256.300	101861179
2	MARZO	$ 1.200.000	$ 256.300	1019716928
3	ABRIL	$ 1.238.160	$ 256.300	1019723474
4	MAYO	$ 1.238.160	$ 256.300	1020404203
5	JUNIO	$ 1.238.160	$ 256.300	1021026233
6	JULIO	$ 1.238.160	$ 256.300	1022317286
7	AGOSTO	$ 1.238.161	$ 256.300	1023939134
8	SEPTIEMBRE	$ 1.238.162	$ 256.300	1023939134
9	OCTUBRE	$ 1.238.162	$ 256.300	1024685339
10	NOVIEMBRE	$ 1.238.160	$ 256.300	1024685761
11	DICIEMBRE	$ 1.238.160	$ 256.300	1025458156
12	Extra diciembr	$ 403.748	$ 256.300	1025458156
13	ENERO	$ 1.238.160	$ 256.300	1025865199
14	FEBRERO	$ 1.238.160	$ 271.700	1026509154
15	MARZO	$ 1.238.160	$ 271.700	1028155157
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.320.000	$ 17.844.575	$ 17.661.673	$ 182.902

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AGENTE DE CAMBIO 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: 2020-03-01 Hasta: 2020-03-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Se realizan apoyo a las acciones en SOJU en las localidades correspondientes a la subred, dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE
2	2. 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.	Se presenta la información de las diferentes acciones de SOJU y las Actas de articulaciones con sectores que prestan servicios para el manejo adecuado del tiempo libre,apoyo a las acciones grupales del servicio de orientacion juvenil, apoyo al desarrollo del taller de padres, ciclo Abril-Junio 2019 , soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales de espacio Público,
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se presenta el cronograma de actividades del mes correspondiente con la distribución de las acciones a realizar en servicios de Acogida.

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. 66.745.879 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESINAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGÉLICA MORALES HERNANDEZ
CARGO:	LIDER SERVICIOS DE ACOGIDA
FIRMA	Angelica Morales H.
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ
CARGO:	LIDER ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-03-12, 10:12:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1028155157

Periodo Cotización: febrero de 2020 **Periodo Servicio:** febrero de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816155470

PAGADO 06/03/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELIZABETH RENTERIA GAMBOA		
Documento	CC66745879	**Dirección**	TV 16 #44 - 25 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143193487
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 66745879	ELIZABETH RENTERIA GAMBOA	59	00																		0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 877.803	$ 109.800	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

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
RESTREPO

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	271.700
	TOTAL --> $	**271.700**
	EFECTIVO	280.000
	CAMBIO	**8.300**

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

ATENDIDO POR: JOHANNA SILVA

NUMERO DE BOLSAS: 0
06/Mar/2020 12:45 4800 05 0147 2454035
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

COLSUBSIDIO
RESTREPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8816155470
PLANILLA : 1028155157
PERIODO : 2020/02
REFERENCIA 2: 8816155470

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	271700
			271700

DOCUMENTO
2003060005552604
CONSECUTIVO: 001

MAR 06, 20 12:44

06/Mar/2020 12:45 4800 05 0147 2454035
(COPIA CLIENTE)

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	66745879
NOMBRES	ELIZABETH
APELLIDOS	RENTERIA GAMBOA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 03/13/2020 14:19:22 | **Estación de origen:** | 190.84.161.101

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.