

53

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014

VERSIÓN: 01

FECHA: 2017-07-07

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO

FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1809-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIVIENDA

Nombre del Contratista: Elizabeth Roa Sanchez C.C. 1.010.225.825 de: Bogota D.C

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 1.444.520 Valor a cobrar: \$ 1.444.520

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.400.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.193.560	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.444.392	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 1.931.346	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.581.008	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.303.208	3563	2020-01-04	2020-03-03
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	FEBRERO	\$ 1.400.000	\$ 256.300	3213441499
2	MARZO	\$ 1.400.000	\$ 256.300	3213649790
3	ABRIL	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4273881471
4	MAYO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4275172834
5	JUNIO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4280325849
6	JULIO	\$ 1.444.392	\$ 256.300	4283837004
7	AGOSTO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4288959175
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4293947061
9	OCTUBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4300698326
10	NOVIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4305375339
11	DICIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4309748301
12	ENERO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	4318180413
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
	\$ 1.540.000	\$ 17.293.554	\$ 17.245.072	\$ 48.482

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-30

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	Digitacion base Caracterizacion social y ambiental
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	Digitacion base Higiene de manos
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Digitacion base Monitoreo del riesgo
4 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	Digitacion base Sesiones colectivas
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Apoyo administrativo

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

C.C. 1.010.225.825 de Bogota D.C

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: LAIDY VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS

CARGO: REFERENTE DE ESPACIO VIVIENDA

FIRMA: *Laidy Viviana Martinez Oliveros*

[illegible][illegible]

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8816339263 DU: 523312

Cajero: YURADIJI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/01/2020 08:38:26

PS Recaudador:
902155 SAN JOSE CRA 12 I

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1010225825

Nombre: ELIZABETH

Apellido 1: ROA

Apellido 2: NN

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3195965682

Codigo Planilla: 4318180413

Periodo Pago: 2019/12

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

1010225825 \$273.300,00

Valor recibida: \$273.300,00