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 4617 2020	**C.D.P. No.:**	1656	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:	Tatiana Sofia Hernandez Fajardo	**C.C.**	1.018.433.337	**de:**	Bogota
Fecha Inicio:	2020-06-26	**Fecha Terminación inicial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149
				Valor a cobrar:	$ 3.570.149

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	Junio	$ 595.025		
2	Julio	$ 3.570.149	$ 271.700	9408379251- 9407843990
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
	$ 8.568.364	$ 8.568.364	$ 4.165.174	$ 4.403.190

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar actividades que permitan llevar acabo la campaña para el muestreo coronavirus en el territorio	asistencia a las actividades diarias en el muestreo covid-19
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 diligencia de manera oportuna y adecuada los formatos de notificacion, encuestas y demas formatos de actas para la presentacion de los productos	dilienciamiento basado en calidad sobre los productos durante la jornada
3	3,presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	diligenciamiento de forma oportuna el cronograma que refleje las actividades diarias	diligenciamiento del cronograma
4	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 estandares de habitacion y acreditacion de servicios de salud	revision de formatos y meta para el desarrollo de actividades dentro de estandares de calidad y oportunidad de mejora	diligenciamiento de formatos y actas
5	5,realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar las diferentes actividades en el territorio	Fichas de intervencion por enfermeria.

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. 1.018.433.337 **de** Bogota

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGELICA MORENO CC 39579680
CARGO:	LIDER OPERATIVO - GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018433337		TATIANA SOFIA HERNANDEZ FAJARDO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 # 47 57 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3405274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	682845124	9408379251	N	2020/07/09	2020/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$198,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)						**$639,792**	**$102,400**			**$639,792**	**$80,000**			**$0**	**$0**			**$639,792**	**$15,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$639,792	$102,400			$639,792	$80,000			$0	$0			$639,792	$15,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$639,792	$102,400			$639,792	$80,000			$0	$0			$639,792	$15,600		$0	$0
1	CC	1018433337	HERNANDEZ TATIANA	230201	5	($238,011)	($38,100)	EPS005	5	($238,011)	($29,800)		0	$0	$0	14-11	5	($238,011)	($5,800)	0	$0	$0
2	CC	1018433337	HERNANDEZ TATIANA	230201	5	$877,803	$140,500	EPS005	5	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	5	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$639,792	$102,400			$639,792	$80,000			$0	$0			$639,792	$15,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018433337		TATIANA SOFIA HERNANDEZ FAJARDO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 # 47 57 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3405274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	682845124	9408379251	N	2020/07/09	2020/07/15	SCOTIABANK COLPATRIA	6	$198,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$102,400	$0	$0	$102,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$102,400	$0	$0	$102,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$0	$0	$15,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$15,600	$0	$0	$15,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$80,000	$0	$0	$80,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$80,000	$0	$0	$80,000
TOTAL				**1**	**$198,000**	**$0**	**$0**	**$198,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018433337		TATIANA SOFIA HERNANDEZ FAJARDO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 # 47 57 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3405274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	668389131	9407843990	I	2020/07/09	2020/07/01	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$73,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																								$238,011	$38,100			$238,011	$29,800			$0	$0			$238,011	$5,800		$0	$0		$73,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																								$238,011	$38,100			$238,011	$29,800			$0	$0			$238,011	$5,800		$0	$0		$73,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																								$238,011	$38,100			$238,011	$29,800			$0	$0			$238,011	$5,800		$0	$0		$73,700
1	CC	1018433337	HERNANDEZ TATIANA	X																		230201	5	$238,011	$38,100	EPS005	5	$238,011	$29,800		0	$0	$0	14-11	5	$238,011	$5,800	0	$0	$0	No	$73,700
Total	**Afiliados(1)**																							$238,011	$38,100			$238,011	$29,800			$0	$0			$238,011	$5,800		$0	$0		$73,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

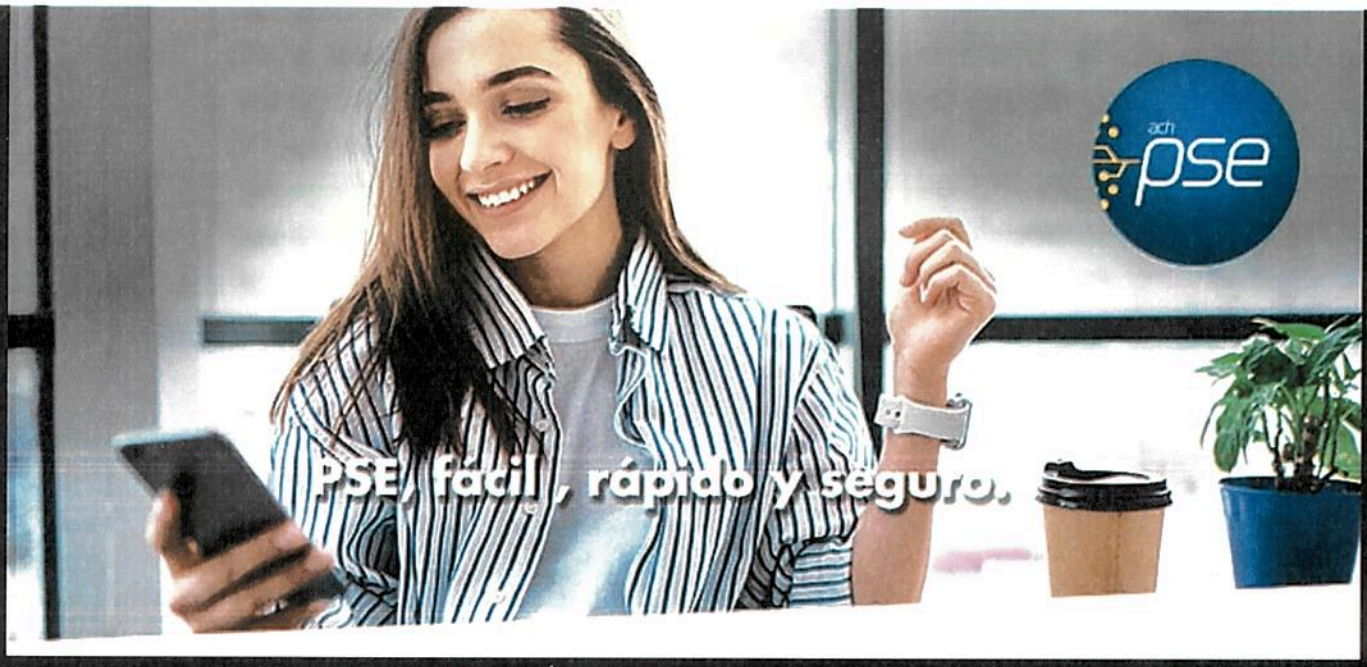
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018433337		TATIANA SOFIA HERNANDEZ FAJARDO	INDEPENDIENTE	Principal	carrera 8 # 47 57 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3405274	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	668389131	9407843990	I	2020/07/09	2020/07/01	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$73,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,100	$0	$0	$38,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$38,100	$0	$0	$38,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,800	$0	$0	$5,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,800	$0	$0	$29,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$29,800	$0	$0	$29,800
TOTAL				**1**	**$73,700**	**$0**	**$0**	**$73,700**



¡Hola, Tatiana Sofia Hernandez Fajardo

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

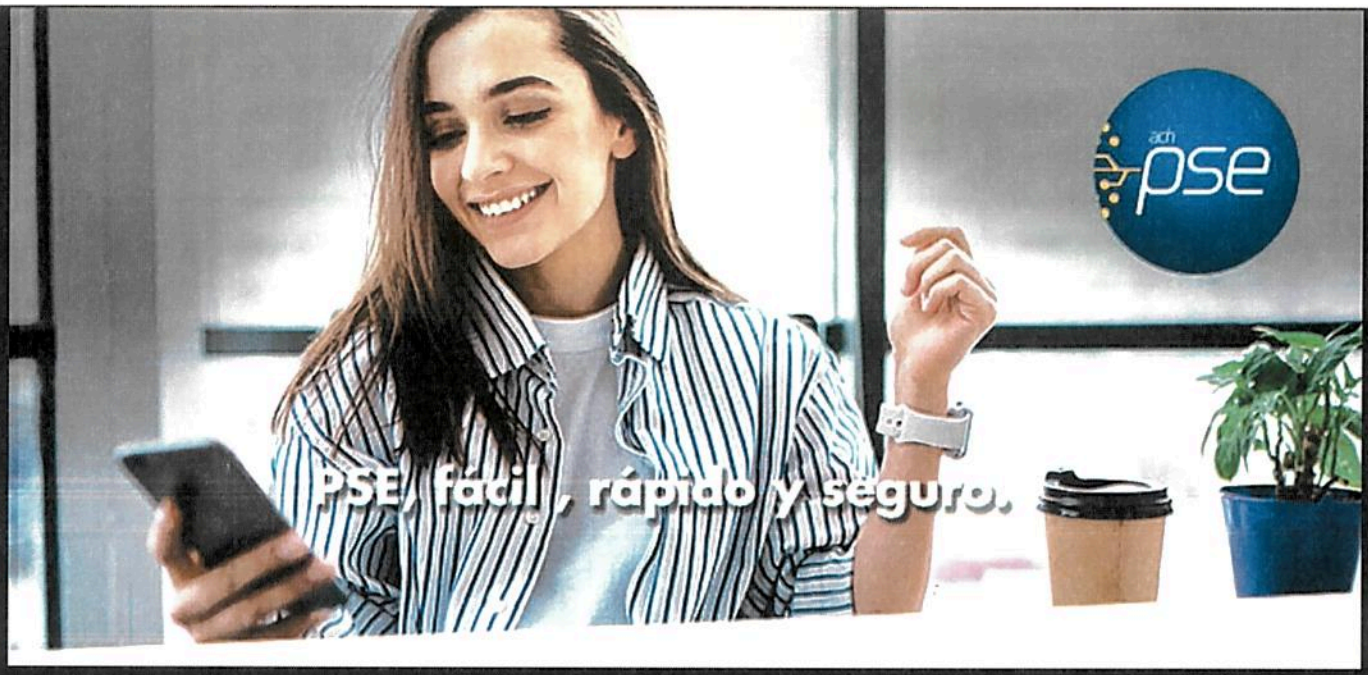
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 682845124
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408379251
Valor de la Transacción: $ 198.000
Fecha de Transacción: 14/07/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa



¡Hola, Tatiana Sofia Hernandez Fajardo

Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 668389131
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9407843990
Valor de la Transacción: $ 73.700
Fecha de Transacción: 01/07/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa