

303

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: APIA FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 6074
2020

C.B.P. No.: 3038

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -

Nombre del Contratista: SANDRA PATRICIA GUERRERO GARCÍA

C.C.: 52.372.572 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-11-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2020-11-30

Valor Mensual: \$ 2.197.015 **Valor a cobrar:** \$ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.490.597	3615	2020-11-01	2020-11-28
2	\$ 728.358	3782	2020-11-29	2020-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	octubre	\$ 2.197.015	\$ 0	ANEXO CERTIFICADOS
2	Noviembre	\$ 2.197.015	\$ 272.100	10330063317
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 2.856.048

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 5.065.003

PAGOS REALIZADOS
\$ 4.394.030

SALDO DEL CONTRATO
\$ 670.973

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 PÚBLICA 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 MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la misiva)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Seguimiento ESPII en el Distrito Capital	Participación a reuniones, capacitación de monitoreo rápido y cobertura de vacunación.	Actas de asistencia a reuniones, capacitaciones para monitoreo rápido de y cobertura de
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.	1. Realización de monitoreo rápido coberturas de vacunación dentro de las siguientes localidades: Usaquén, Chapinero, Santa Fe, San Cristóbal, Usme, Tunjuelito, Bosa, Kennedy, Fontibón, Engativá, Suba, Barrios Unidos, Teusaquillo, Martines, Antonio Nariño, Puente Aranda, Candelaria, Rafael Uribe, Ciudad Bolívar, Sumapaz.	Entrega de formatos diario de actividades, recolección de información, población entre los rangos de 0 a 11 meses, 12 a 23 meses, 60 a 71 meses.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma correspondiente al mes de noviembre en el que se consignen las actividades programadas referentes a las acciones establecidas	Reporte en el cronograma de actividades.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	1. presentación de soportes de actividades monitoreo rápido de cobertura de vacunación. 2. presentación de soportes diarios de actividades	Entrega de formatos diario de actividades, recolección de información, población entre los rangos de 0 a 11 meses, 12 a 23 meses, 60 a 71 meses.
5. Realizar los seguimientos telefónicos de acuerdo a los anexos operativos de cada componente contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral de presente contrato.	Seguimiento en formato diario de recolección de información de población de 0 a 5 años.	Entrega de formatos diario de actividades, Para Monitoreo Rápido y cobertura de vacunación mapas de la zona.
6		
7		
8		
9		
10		

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

Sandra Guerrero G.
Firma del Contratista

C.C. 52.372.572 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 52975852
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-13, 10:04:44 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1033008331

Referencia pago (PIN): 8820498810

octubre de 2020

Periodo Servicio:

PAGADO 13/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA GUERRERO GARCIA
Documento	CC52372572
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 81BIS #8 B - 04
Teléfono	3178428128
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales		Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Total
C.C. 5237272	SANDRA PATRICIA GUERRERO GARCIA	29	00																													\$ 272.100

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 878.806	IBC Salud	\$ 878.806	IBC Riesgos	\$ 878.806	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 143.700	Aportes Salud	\$ 103.900	Aportes Riesgos	\$ 21.570	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sma	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 272.100	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 272.100
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	-------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION: 01541846

NUM REFERENCIA: 0000008820498810

NUM IDENTIFICACION: 52372572

PERIODO: 2020-10

FECHA EFECTIVA: 2020-11-12

VALOR: \$ 272.100

FECHA EXPE: JUE 12 NOV 20 18:01:20

317-06557792-228

783188-882023-944614-356260-40

CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.

AGT 23143 CLR 80879995

01172658-923426