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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1624 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 EDUCATIVO

Nombre del Contratista:	FRANCY JANETH RODRIGUEZ TENJO	**C.C.**	1.010.172.168	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	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	3/04/2019
2	$ 4.193.560	738	04/04/2019	03/06/2019
3	$ 1.444.520	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	$ 1.632.936	189	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.444.520	197	2020-03-04	2020-04-03
8	$ 1.444.520	960	2020-04-04	2020-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.400.000	$ 256.300	1018085124
2	MARZO	$ 1.400.000	$ 256.300	1019007504
3	ABRIL	$ 1.444.520	$ 256.300	1019816487
4	MAYO	$ 1.444.520	$ 256.300	1020370596
5	JUNIO	$ 1.444.520	$ 256.300	1021065248
6	JULIO	$ 1.444.520	$ 256.300	1021846890
7	AGOSTO	$ 1.444.520	$ 256.300	1022575868
8	SEPTIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1023206124
9	OCTUBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1023996699
10	NOVIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1024690063
11	DICIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1025366290
12	ENERO	$ 1.444.520	$ 256.300	1025857647
13	FEBRERO	$ 1.444.520	$ 271.700	8815996070
14	MARZO	$ 1.444.520	$ 271.700	1028502529
15	ABRIL	$ 1.444.520	$ 271.700	1028502653

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.540.000	$ 21.815.658	$ 21.578.760	$ 236.898

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:** 2020-04-01 **Hasta:** 2020-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	DIGITACION FORMATO VIVIENDA, DIGITACION BASE DIP ESPACIO PUBLICO DIGITACION CONTINGENCIA DIGITACION BASE SESIONES ESPACIO EDUCATIVO
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 suscrito con el Fondo Financiero Distrital	DIGITACION BASE SOJU , DIGITACION DE ACTIVACION DE RUTAS , DIGITACION BASE HIGIENE DE MANOS, DIGITACION BASE MONITOREO
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	REUNION CON LIDER EQUIPO GESI REUNION REUNION CON TECNOLOGO Y EQUIPO GESI , SE ENTREGA SEGUIMIENTO DIERIO EN CARPETA DE LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZARON DURANTE EL MES
3	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definida dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD
3	5.Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal	DE ACUERDO A DISPONIBILIDAD

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

Francy R.
Firma del Contratista

C.C. 1.010.172.168 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NICOLAS SALAS HERRERA 1032479438
CARGO:	TECNOLOGO EN SISTEMAS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	LIDER ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-04-13, 04:53:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1028502653

Periodo Cotización: marzo de 2020 **Periodo Servicio:** marzo de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8807315130

PAGADO 13/04/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY JANETH RODRIGUEZ TENJO		
Documento	CC1010172168	**Dirección**	CLL 6 4 A 27 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3017833418
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

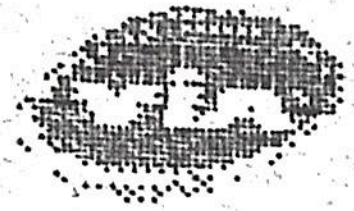
Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Minist
CC 1010172168	FRANCY JANETH RODRIGUEZ TENJO	59	00																	0	30	30	30	0	(23)001) COLFONDOS	$ 877.803	$ 140.500	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 877.803	$ 109.800	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:07443849

NUM REFERENCIA:00000009807315130

NUM IDENTIFICACION:1010172168

PERIODO: 2020-03

FECHA EFECTIVA:2020-04-13

VALOR: 271.700

LUN13 ABR 20 14:06:45

104-05061537-023

785258-54051 4-344621-242260-44

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

AGT 10108 CLR 93471775

05101589-97231 5