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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1893-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: LUZ STELLA RODRIGUEZ CORREA C.C. 52.346.546 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-08-03 Valor Mensual: $ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.834	3563	2020-01-04	#
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.097	1499	2020-06-04	2020-07-03
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488766936
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489527696
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490682523
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491901706
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492848037
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493705224
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495009180
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496212292
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497332251
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498466921
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400218039
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401252841
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402264350
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403379803
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404404858
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405348732
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	9406675145
		$ 1.982.090		
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407712131
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408775032
			$ 400	9409414043
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410425767
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410964685
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412068306
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413234200

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 42.103.768	$ 41.944.992	$ 1.134.300

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 perioc Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Seguimientos telefónicos a casos positivos y contactos sospechosos de covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud pública encargada.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
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 información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractual Registro de los seguimientos telefónicos a los casos positivos y contactos sospechosos y positivos de covid-19 en el aplicativo asignado para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de Enero 2020.	Reporte en el cronograma de actividades.
4	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	Se presenta información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Registro de los seguimientos telefónicos a los casos positivos y contactos sospechosos y positivos de covid-19 en el aplicativo asignado para esta actividad.	Reporte en la página SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefónicos realizados a los casos asignados.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Seguimientos telefónicos a casos positivos y contactos sospechosos de covid-19 según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada.canalización a los servicios de salud. Reunión de espacio y de área.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefónicos realizados a los casos asignados.Las canalizaciones se evidencian en los correos de epidemiologiacentroriente@gmail.com

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

Luz Stella Rodriguez Correa
Firma del Contratista

C.C. 52.346.546 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA SALUD PUBLICA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
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 52346546		RODRIGUEZ CORREA LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 1 #1A-30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2896862	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	9413234200	9413234200	I	2020/12/11	2020/12/04	BANCO BOGOTA	0	$289,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC 52346546	RODRIGUEZ LUZ	231001	30	$878,806	$140,700	EPS008	30	$878,806	$109,900	CCF24	30	$878,806	$17,600	14-7	30	$878,806	$21,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0

Luz Stella Rodriguez
PS- 1893-2019

Banco de Bogotá

NIT. 860.002 964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Adicional- 941B234200
2260 80002602 ****7815 175
FTx04/12/20 13:11H.N0026 Santuario
202011 84 Aportes en linea
PLANILLA N. 0900394523 3946
Identificacion52346546
VALOR PLANILLA:289,700.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:289,700.00

sta transaccion está sujeta a verificación posterior. El(los) heque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de anera que la operacion solo se entiende efectiva si el (los) ieques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta eración se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte l Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En nsecuencia, el comprobante del pago que se entrega al positante timbrado por el Banco no implica constancia de pago specto a las sumas no consignadas en efectivo.

pago con tarjeta Debito/Credito aplica unicamente para venios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente muniquese con la entidad emisora de su tarjeta.

VALOR $ 289.700

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Escaneado con CamScanner