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-1897 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 - EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: LUZ EVERNY MOSQUERA MURILLO | C.C. 1.076.382.728 | de: TADO- CHOCO

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	2019-04-03	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	2019-11-22	2020-01-03
7	$1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$1807893	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	2020-07-30
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
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8487484194
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488828073
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8489522683
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8490676533
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492842160
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493693160
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495000617
8	SEPTIMEBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496204113
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497208419
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498324826
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400519085
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401148689
13	FEBREO	$ 1.599.290	$ 271.700	9401344322
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403237519
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404294040
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405350718
17	JUNIO	$2,138,542	$ 157.600	9406505311
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407599545
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	9408681359
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410412722
21	OCTUBRE	$2,197,015	$ 272.100	9410862608
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411925186
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413066229

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 period Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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	Seguimiento covid 19	Reporte en la pagina SURESOC Y DANTEAplicativo de secretaria distrital de
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 informacion y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales.Retroalimentacion diaria de las bases de seguimiento y notificacion de los casos y contactos covid -19 en los correos asignados 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.	Se presenta cronograma de actividades del mes correspondiente	Se entrega cronograma mes de enero2021
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 habilitación y acreditación de servicios de salud.	Seguimiento diario a casos y contactos covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada ,asistencia a reunion de area	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos
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.	Asistencia capacitacion seguimientos covid-19	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos

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 Everny Mosquera Murillo
Firma del Contratista

C.C. 1.076.382.728 de TADO- CHOCO

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA51952482
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez P.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONALESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

aportes en linea

Planilla Resumen

PS 1897 2019
Luz Everny Mosquera

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076382728		MOSQUERA MURILLO LUZ EVERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 c #48c 59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	819897452	9413066229	I	2020/12/07	2020/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$289,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificación	Nombre		Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
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		$289,700
1	CC	1076382728	MOSQUERA LUZ			$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700
Total	Afiliados(1)			230301	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	No	$289,700
						$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$878,806	$17,600			$878,806	$21,500		$0	$0		$289,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076382728		MOSQUERA MURILLO LUZ EVERNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 2 c #48c 59 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

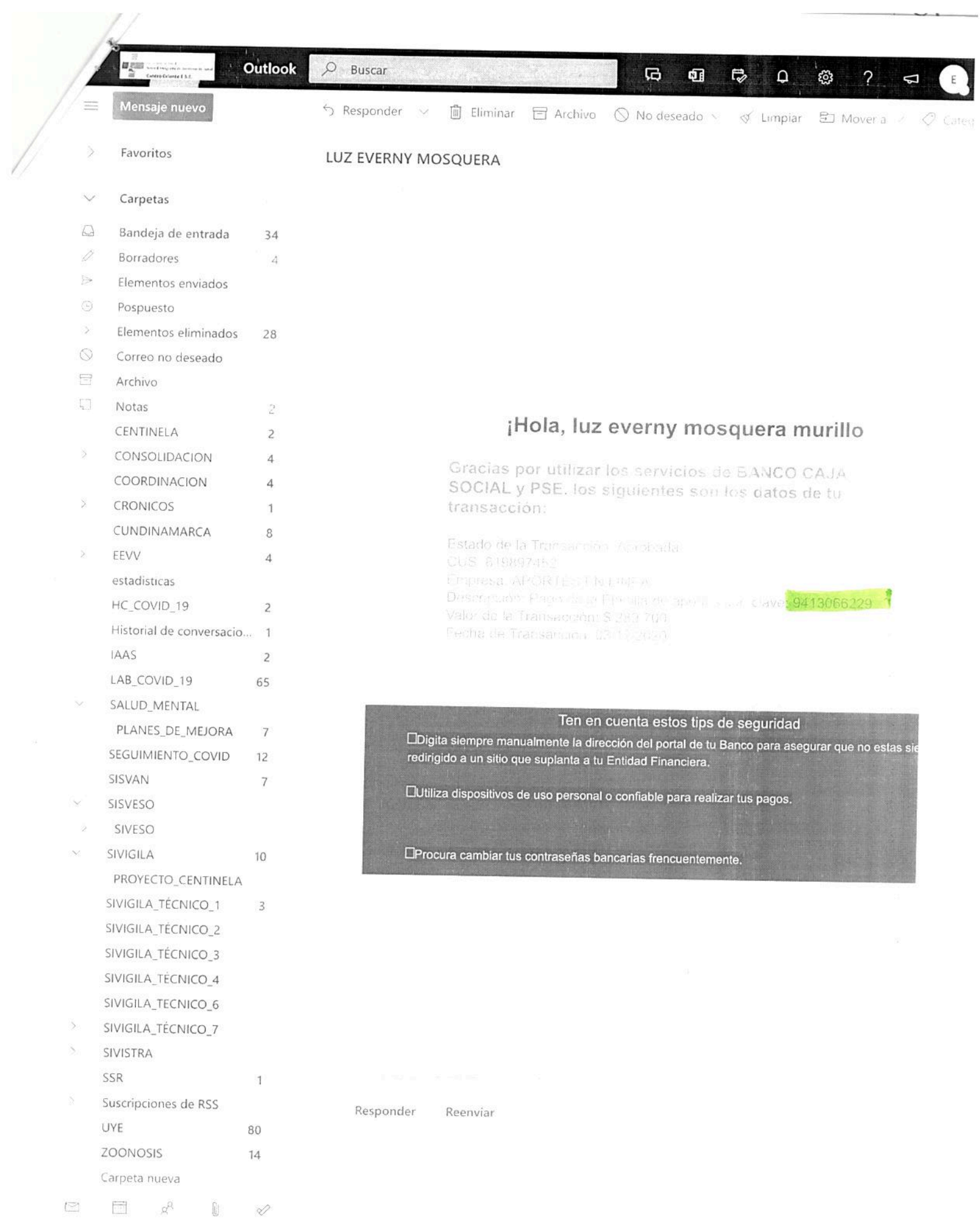
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819897452	9413066229	I	2020/12/07	2020/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$289,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$140,700	$0	$0	$140,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$17,600
TOTAL				1	$109,900	$0	$0	$109,900
				1	$289,700	$0	$0	$289,700

2020/12/10 09:36 AM

Escaneado con CamScanner


Outlook
Buscar
Mensaje nuevo
Responder
Eliminar
Archivo
No deseado
Limpiar
Mover a
Favoritos
Carpetas
Bandeja de entrada 34
Borradores 4
Elementos enviados
Pospuesto
Elementos eliminados 28
Correo no deseado
Archivo
Notas 2
CENTINELA 2
CONSOLIDACION 4
COORDINACION 4
CRONICOS 1
CUNDINAMARCA 8
EEVV 4
estadisticas
HC_COVID_19 2
Historial de conversacio... 1
IAAS 2
LAB_COVID_19 65
SALUD_MENTAL
PLANES_DE_MEJORA 7
SEGUIMIENTO_COVID 12
SISVAN 7
SISVESO
SIVESO
SIVIGILA 10
PROYECTO_CENTINELA
SIVIGILA_TÉCNICO_1 3
SIVIGILA_TÉCNICO_2
SIVIGILA_TÉCNICO_3
SIVIGILA_TÉCNICO_4
SIVIGILA_TECNICO_6
SIVIGILA_TÉCNICO_7
SIVISTRA
SSR 1
Suscripciones de RSS
UYE 80
ZOONOSIS 14
Carpeta nueva
LUZ EVERNY MOSQUERA
¡Hola, luz everny mosquera murillo
Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 619897452
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de aporte a ref. clave: 9413066229
Valor de la Transacción: $ 249.700
Fecha de Transacción: 02/12/2020
Ten en cuenta estos tips de seguridad
Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas sie
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.
Responder
Reenviar