1960 - 2019

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-1960-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Nombre del Contratista:	YENNY LORENA CUESTA BARRAGAN	**C.C.**	1.031.145.337	**de:**	BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**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	$ 1.599.030	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	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
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	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
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	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488834507
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489464311
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490616015
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491707357
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492969898
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8493901310
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 236.100	8495580563
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 236.100	8496150785
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 236.100	8497293000
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498436081
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400160003
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401639486
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402486286
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403519963
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404917574
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405979339
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	9407119149
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408252366
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.600	9409312488
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9410379348
22			$ 400	9410532993
23	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410533064
24	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412573384
25	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413668774
26	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414771874

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 43.201.872	$ 43.007.383	$ 194.489

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	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.	Identifico la poblacion objeto del PAI, primordialmente menores de 5 años,60 años y gestantes, niñas de 9 a 20 años desde 4to grado de primaria 11 bachillerato, al igual que las niñas de 9 a 17 años desescolarizadas.	Producto en fisico
2	2. Apoya la prestación de servicios en el PIC presentando al información y/o soportes que soliciten y que corresponden 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 entrega la informacion de vacunados diariamente a la coordinacion extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento	Producto en fisico y en magnético
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar actividades programadas en el cronograma mensual y realizar las observaciones pertinentes frente a actividades que se realizaron y que no estaban planeadas dentro del cronograma mensual.	Producto en fisico y en magnético
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.	Desarrollar el proceso de vacunacion de acuerdo con las guias y manual tecnico administrativo.	Producto en fisico y en magnético
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar tacticas de vacunacion casa casa, seguimientos o concentraciones, a necesidad o según cronograma de actividades a realizar.	Producto en fisico y en magnético

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

Yenny Lorena Cuesta
Firma del Contratista

C.C. 1.031.145.337 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltran

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	Aprobado

4

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 1031145337		CUESTA BARRAGAN YENNY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81C 18R -04 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7904778	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	1000000915	9414771874	I	2021/01/13	2021/01/06	BANCO BOGOTA	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				**1**	**$272,100**	**$0**	**$0**	**$272,100**

Yenny lorena cuesta
cc. 1031145337 Bta

K 1960

2021/01/06 06:13 AM

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 1031145337		CUESTA BARRAGAN YENNY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81C 18R -04 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7904778	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	1000000915	9414771874	I	2021/01/13	2021/01/06	BANCO BOGOTA	0	$272,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
1	CC	1031145337	CUESTA YENNY		231001	30	$878,784	$140,700	EPS017	30	$878,784	$109,900		0	$0	$0	14-7	30	$878,784	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0

Yenny lorena cuesta
cc. 1031145337 Bta

1960

Recibo de Venta
Facturas

PL /. 169489
cha. 2021-01-05
ra 16 25:47

audio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
feren ia: 9414771874
mprobante BM 20210105162547

lor: $272.100,0
tado: Exitosa

ransacción se realizada por la plataforma
movil
pago de comercios electrónicos Banco de
gota

Yenny lorena cuesta
cc 1031145339 Bta

Escaneado con CamScanner