PS 1997-20

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 1997 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

Nombre del Contratista: JULLY PAOLA SUAREZ ROMERO C.C. 1.033.714.998 de: BOGOTA

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	2020-02-04	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				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8487588806
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8490058748
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490132786
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491675077
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492366199
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8494303103
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8494402277
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8495552134
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497785560
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498917988
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400674035
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401629979
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9402186702
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 256.300	9403824163
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	9404758338
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405843245
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	9407110182
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408108710
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9409179945
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9410207971
22			$ 400	9410534096
23	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411334392
24	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412425415
25	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413568168
26	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9413618830

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	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	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	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

Jully Paola Suarez

Firma del Contratista

C.C. 1.033.714.998 de BOGOTA

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033714998		SUAREZ ROMERO JULLY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 D BIS # 48 f - 49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5677566	No

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	1000000503	9413618830	I	2021/01/18	2021/01/06	BANCO BOGOTA	0	$289,700

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				**1**	**$289,700**	**$0**	**$0**	**$289,700**

Jully Paola Suarez.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033714998		SUAREZ ROMERO JULLY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 D BIS # 48 f - 49 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5677566	No

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	1000000503	9413618830	I	2021/01/18	2021/01/06	BANCO BOGOTA	0	$289,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	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	1033714998	SUAREZ JULLY	230301	30	$878,806	$140,700	EPS002	30	$878,806	$109,900	CCF22	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

Jully Paola Suarez

Ps 199

ENE 06 2021 11:36:45 REMDES 6.63

CORRESPONSAL
MISCELANEA LA ECONOMIA
CL 48J 5F-35 SUR LOC 2

BANCO DE BOGOTA

C.UNICO: 0016619157 TER: BL01C216
V.ELECTRÓN Cc
**6157 RECIBO: 005843 RRN: 011087
RECAUDO APRO: 687963

SERVICIO: 0000001506
FACTURA: 0000000009413618830

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 289.700

FECHA PLANILLA: 2020/12
VALOR PLANILLA: $ 289.700
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA