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 1788 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:	SANDY XIMENA CAMACHO AREVALO			**C.C.**	52.318.569 **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	2563	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	2020-02-03
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	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
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	1017846886
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018887669
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019591164
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1019591164
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020302870
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021587592
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022280922
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1022919207
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023785671
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024447958
11	DICIENBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025151259
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025824746
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026262118
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028159172
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028159981
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028835805
17	JUNIO	$ 156.438	$ 271.700	1029452093
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030297880
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030876158
			$ 400	1031864632
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031864632
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032328871
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033008674
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033589142
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034088433

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 43.201.924	$ 43.007.383	$ 194.541

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 LAS SUBRED INTERADA 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)	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	se realiza seguimiento a las direcciones de los eventos notificados por COVID-19	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA 2021
2	Apoyar la prestacion de servcios en el PIC presentando la informacion 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 realiza bac con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de bac, bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibuja los sectores recorridos en el caso, coverturas total de los menores encontrados , mujeres en embarazo, esquema de vacunacion y se vacunan menores, adultos , gestantes y esquemas atrasados. apoyo muestras covid19	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA 2021
3	Presentar mensualmente el conograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de ENERO	PRODUCTO EN FICICO
4	Apoyar a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes del mejoramiento de los deferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	Induccion a proceso de seguimiento de COVID-19	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA 2021
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.	Se realiza bac y bloqueo	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN EL SERVIDOR SIVIGILA 2021

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

Sandy Camacho
Firma del Contratista

C.C. 52.318.569 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFECIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52976862
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52.975.862
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PS – 1788 - 2019 – Sandy Camacho

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-29, 10:20:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034088433

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8817083790

PAGADO 29/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDY XIMENA CAMACHO		
Documento	CC52318569	**Dirección**	CR 14H #73 - 33 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3202611892
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					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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	Aporte Ministerio	Total
CC 52318569	SANDY XIMENA CAMACHO AREVALO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 878.806	$ 140.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 878.806	$ 109.900	2,436	$ 878.806	$ 21.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 878.806	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700

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
$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 140.700	$ 109.900	$ 21.500	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700	$ 0	$ 289.700

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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8817083790
PLANILLA : 1034088433
PERIODO : 2020/12
REFERENCIA 2: 8817083790

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	289700
			289700

DOCUMENTO

2012290004050512
CONSECUTIVO: 001

DIC 29, 20 10:07

29/Dic/2020 10:07 2100 04 0027 5228994
(COPIA CLIENTE)