

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-08-04

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

Centro Oriente E.S.E.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 5475 2020** C.D.P. No.: **3782** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
Unidad a la que pertenece: **SALUD PÚBLICA**

Nombre del Contratista: **JULIETH NATALIA GAITÁN ESTUPIÑAN** C.C.: **1.030.674.773** de: **BOGOTÁ**

Fecha Inicio: **2020-09-07** Fecha Terminación Inicial: **2020-10-31** Valor Mensual: **\$ 3.570.149** Valor a cobrar: **\$ 3.570.149**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	\$ 2.852.241		ANEXO CERTIFICADOS
2	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 325.300	1033085196
3	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 21.400	1033204580
4			\$ 441.900	1033871727
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.140.304	\$ 10.729.856	\$ 9.992.539	\$ 737.317

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISION DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2020-11-01** Hasta: **2020-11-30**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollo de IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) a Covid-19, por notificación de los eventos 346 de los que se tiene en cuenta la ocurrencia y la residencia. Se realizan IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo): En las localidades de: San Cristobal, Santa fe, Rafael Uribe, Candelaria, Martires y Antonio Nariño	W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA345_ESI_IRAG W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA346_ESI_IRAG W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA348_ESI_IRAG
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 realiza IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) de casos COVID-19, información y/o soportes, que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamiento, participación en alertas epidemiológicas y asistencia a reuniones de área en modalidad remota.	W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA345_ESI_IRAG W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA346_ESI_IRAG W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA348_ESI_IRAG
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta y entrega el cronograma de actividades con lo programado durante el mes	En fisico
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reunión de área de epidemiológica en vigilancia en salud pública para estar al tanto de posibles planes de mejora para poder llevarlos a cabo	Registro asistencia en plataforma
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Cuando sea notificado, se realizan IEC (Investigaciones Epidemiológicas de Campo) por nuevo virus COVID-19 por notificación de los eventos 345, 346 y 348.	W192.168.103.57/Vigilancia Epidemiologica/SIVIGILA_2020UEC/IEC_SIVIGILA345_ESI_IRAG W192.168.103.57/Vigilancia
6	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Además de la otras obligaciones, se estará al pendiente de otras directrices por parte del supervisor del contrato	Registro virtual o fisico

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

C.C. **1.030.674.773** de **BOGOTÁ**

Firma del Contratista: *Natalia Gaitán*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER TRANSVERSAL
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARILEY CRISTINA DUARTE GARZON CC 3576991
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

1033871727

Número Planilla:

Fecha creación reporte: 2020-11-18, 10:50:29 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: octubre de 2020 Período Servicio: octubre de 2020

PAGADO 18/11/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIETH NATALIA GAITAN ESTUPIÑAN
Documento	CC-1030674773
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 48A SUR #78 N - 50
Teléfono	2998284
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total										
		Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	BET P	TOR	TAF	TGP	VSP	COOP	VST	MA	LMA	VAC	WCT	NRP	DMS A.P.	DMS A.P.	DMS CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud		Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BENA	Aporte ICSP	ESAP
CC 1030674773	JULIETH NATALIA GAITAN ESTUPIÑAN	57	00															0	3030300	(25-4)	COLPENSIONES	\$ 1.428.059	\$ 228.500	(EP50177) FAMILIAR EPS	\$ 1.428.059	\$ 178.800	2.436	\$ 1.428.059	\$ 54.800	(INH-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Feren) EPS	Incapacidades, Licencias, Salidas a Feren) EPS	Incapacidades, Licencias, Salidas a Feren) EPS	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.428.059	\$ 1.428.059	\$ 1.428.059	\$ 0	\$ 228.500	\$ 178.000	\$ 34.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.900	\$ 0	\$ 441.900

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-18, 10:19:58 PM en horario extendido
Período de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Período de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	JULIETH NATALIA GAITAN ESTUPIÑAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030674773
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033871727
Tipo de Planilla	1
Número Transacción Bancaria/ CUS	803935349
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.17.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 228.500	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 178.600	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 34.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 441.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 441.900