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 5538 2020	C.D.P. No.:	2864	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	SANDRA MARCELA RUIZ SARMIENTO			C.C.	1.143.339.009 de CARTAGENA
Fecha Inicio:	09/09//2020	Fecha Terminación incial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 1.661.900	$ 0	anexo copias afiliacion
2	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 199.500	8816920750
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.661.600	$ 3.661.600	$ 3.808.915	-$ 147.315

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA,PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES CLECTIVAS CONFORME ALAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD, SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E CON CUMPLIMIENTO EN LA MISION Y VISION DE LA MISMA

Relación de actividades para el período: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	1 participacion en reuniones de área de vigilancia en salud pública seguimientos a casos sospechosos y positivos de covid 19	1 reporte de base de seguimiento de actividades 2soportr de la evidencia de los casos probables en correo seguimientos Coronavirus2020@gmail.com y soportes de casos positivos en el correo
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.	1 registro en base de drive de actividades diarias realizadas,. 2 registro de seguimiento a contratos casos sospechosos y positivos de covid 19	1reporte en hace de seguimiento en base de actividades 2soporte de la evidencia de los casos probables en correos seguimientos Coronavirus2020@gmail.com y soportes de casos positivos en correo
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	1 entrega de cronograma de actividades del mes correspondiente y sus actualizaciones correspondiente al mes de noviembre	1 reporte en cronograma de actividades del mes de noviembre
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.	1 precentacion de soportes de actividades de seguimientos telefónicos casos covid 19	en los respectivos correos se encuentran los casos asignados y se reporta las llamadas telefónicas seguimiento Coronavirus2020@gmail.com y en el
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.	1 seguimiento a casos de forma telefónica y virtual según programación de actividades de acuerdo a alertas en salud y requerimientos del estado por covid 19	1 se evidencia en correo de notificacionsintomascovid@gemail.com

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

Sandra Ruiz Sarmiento
Firma del Contratista

C.C. 1.143.339.009 de CARTAGENA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NELCY AIDDE FLORES PADILLA CC 51952482
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376891
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-08, 10:25:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032443280

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816920750

PAGADO 08/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MARCELA RUIZ SARMIENTO		
Documento	CC1143339009	**Dirección**	CR 80G #43 - 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203103781
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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 AFP	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	Apo Minis
C 1143339009	SANDRA MARCELA RUIZ SARMIENTO	59	00	X																0	22	22	22	0	(230301) PORVENIR	$ 644.442	$ 103.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 644.442	$ 80.600	2.436	$ 644.442	$ 15.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 644.442	$ 644.442	$ 644.442	$ 0	$ 103.200	$ 80.600	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500	$ 0	$ 199.500

Lineas 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.

COLSUBSIDIO
CALLE 116

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8816920750
PLANILLA : 1032443280
PERIODO : 2020/09
REFERENCIA 2: 8816920750

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	199500
			199500

DOCUMENTO
2010080001158520
CONSECUTIVO: 001

OCT 08, 20 10:07

08/Oct/2020 10:08 1285 01 0048 1004318
(COPIA CLIENTE)

COLSUBSIDIO
CALLE 116

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	199.500
	TOTAL --> $	**199.500**
AV	DEBITO VISA	199.500
NUMERO CUENTA	**4010	
Recibo:024301	RRN:029712 Apro:991782	
VISA DEBITAH		

CAMBIO 0

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

NUMERO DE BOLSAS: 0
08/Oct/2020 10:08 1285 01 0048 1004318
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

V8.53.20200825.CL-LA14
Redeban
OCT 08 2020 10:08:13 REMICT 8.53
COLSUB SUPERMERCADO CL
AVC 116 16-27
C.UNICO: 0013039847 TER: CUXD4002
ID CAJERO: 0100431892
VISA DEBIT Ah
**4010 RECIBO: 024301 RRN: 029712
ARQC: D8B2E5F1588D9E12
AID: A0000000031010
AP LABEL: VISA DEBITO
VENTA APRO: 991782
No DOCUMENTO: 0000000048
COMPRA NETA $ 199.500
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 199.500
TARJETA HABIENTE ELECTRON
*** CLIENTE ***

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376091
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD
FIRMA	