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 1927 de 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 - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: MARI LUZ TIMARAN TISOY **C.C.** 27.470.630 **de:** Santiago Putumayo

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 1.547.700	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.547.716	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.108.872	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.252.341	1657	2020-07-01	2020-08-31
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8488172155
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8489376506
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8490557349
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	8492384606
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8492736674
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8493848362
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	8494959256
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8496085884
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8497242955
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8498342368
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	9400097922
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	9401180678
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	9402158841
14	MARZO	$ 1.547.700	$ 383.200	9403274860
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404994554
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 157.600	9405429359
17	JUNIO*18 HORAS JUNIO*166 HORAS	$ 302.814 $ 3.220.732	$ 222.200	9407363756
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 442.100	9408355062
19				
20				
21				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 57.106.608	$ 53.385.485	$ 3.721.123

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO LINGÜISTA 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:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-30

	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 E.S.E.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. Se participa en las instancias de participación como Mesas Indígenas. Se generan y da cumplimiento a acuerdos sectoriales e intersectoriales. Se realiza sensibilización con respecto a las medidas de prevención COVID 19. Se realiza canalización de casos y portafolio de servicios.	Actas, matrices diligenciadas. (Las actas reposan en archivo de gobernanza, las matrices están ubicadas en el Drive del correo de Gobernanza)
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 presentan soportes de las actividades realizadas del mes en mencion	Matrices diligenciadas de acuerdo a la información solicitada. (Ubicadas en el Drive del correo de Gobernanza)
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta el cronograma de actividades del mes.	Cronograma de actividades (Reposan en archivo de gobernanza)
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. .	Se apoyan las diferentes actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo	Actas y listado de asistencia (Reposan en archivo de gobernanza)
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza acciones en campo en las localidades de la subred.	Actas y listado de asistencia (Reposan en archivo de gobernanza)

Observaciones:

Mari Luz Timaran T.
Firma del Contratista

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. **MES DE JUNIO DE 2020**
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 27.470.630 **de** Santiago Putumayo

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA REF. DE GOBERNANZA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27470630		TIMARAN TISOY MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CARACAS # 2-89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2465115	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	681990763	9408355062	I	2020/07/08	2020/07/14	BANCO CAJA SOCIAL	6	$442,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,600	$228,600			$1,428,600	$178,600			$0	$0			$1,428,600	$34,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,600	$228,600			$1,428,600	$178,600			$0	$0			$1,428,600	$34,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,600	$228,600			$1,428,600	$178,600			$0	$0			$1,428,600	$34,900		$0	$0
1	CC	27470630	TIMARAN MARI	230201	30 $1,428,600	$228,600	EPS005	30	$1,428,600	$178,600		0	$0	$0	14-7	30	$1,428,600	$34,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,428,600	$228,600			$1,428,600	$178,600			$0	$0			$1,428,600	$34,900		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27470630		TIMARAN TISOY MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CARACAS # 2-89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2465115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	681990763	9408355062	I	2020/07/08	2020/07/14	BANCO CAJA SOCIAL	6	$442,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,600	$0	$0	$228,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,600	$0	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,900	$0	$0	$34,900
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$34,900	$0	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$442,100**	**$0**	**$0**	**$442,100**

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
14 julio 2020 7:47 am

DIRECCIÓN IP. 186.102.27.245

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII0196324013319541

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
95413H64

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$442.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9408355062
FECHA DE LA SOLICITUD	14 julio 2020
REFERENCIA 1	186.102.27.245
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	27470630
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	681990763
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408355062
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / MARI LUZ TIMARAN TISOY *******6215