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:	PS4612 2020	**C.D.P. No.:**	1656	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA			**C.C:**	1.018.500.924 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-26	**Fecha Terminación inicial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.152 **Valor a cobrar:** $ 3.570.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
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	JULIO	$ 3.570.152	$ 0	
2	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	44712171 44764658
3	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.800	45245634
4	OCTUBRE	$ 3.570.150	$ 441.900	45898423
5	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	45947079
6	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	46543216
7	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	8347230091
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.568.364	$ 25.298.141	$ 24.991.062	$ 307.079

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SLUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las señaladas en la cuenta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Seguimiento ESPII en el Distrito Capital	Reunion de area. Verificacion y realizacion de censos, toma de muestras en equipo eri, seguimiento a los usuarios para valoracion de toma de muestras o sintomas de los usuarios censados, verificacion a diario de brotes, acompañamiento apertura y cierre de brotes institucionales.	retroalimentacion en drive en correos: emergenciasruu@gmail.com
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.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada. Toma de muestras covid-19	retroalimentacion diaria en drive en correos: emergenciasruu@gmail.com y seguimientoscovidcentroociente@gmail.com
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma corresponiente al mes en el que se consignan las actividades programadas referentes a las acciones establecidas	Cronograma diligenciado a lider
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada	retroalimentacion diaria en drive en correos: emergenciasruu@gmail.com y seguimientoscovidcentroociente@gmail.com
5	5. Realizar los seguimientos telefonicos de acuerdo a los anexos operativos de cada componente contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral de presente contrato.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada. ASISTENCIA A REUNIONES DE AREA Y APOYO ADMINISTRATIVO	retroalimentacion diaria en drive en correos: emergenciasruu@gmail.com y seguimientoscovidcentroociente@gmail.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

PAULA CATALINA P.
Firma del Contratista

C.C. 1.018.500.924 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Deisy Maria Oñate cc 49790933
CARGO:	LIDER OPERATIVO VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Ps 4612 2020
Paula Catalina Penagos.

Señor(es): PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA
Nit: CC 1018500924
Dirección: KR 17 L 70 C 29 SUR
Teléfono: 3006587046 **Fax:** 3006587
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	PAULA CATALINA PENAGO
Tipo y número de identificación	1018500924
Número de radicación planilla	8347230091
Fecha de pago	12/28/2020
Número de autorización de pago	1000000092
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$441.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$34.800	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$228.500	1
EPS008	Compensar EPS	$178.600	1

PAGADO 1000000092

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PS 4612 2020
Paula Pencayos.

Imprimir

Recibo de Venta
Facturas

PDV: 210446
cha: 2020-12-26
ra: 13:26:37

caudo: PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
ferencia: 8347230091
mprobante BM: 20201226132636670602

lor: $441.900,0
tado: Exitosa

ransacción es realizada por la plataforma movil
pago de convenios es efectuado por Banco de gota

Proteccion (ING + Proteccion)	$ 228.500
Compensar EPS	$ 178.600

500924 Fecha Liquidación: 26/12/2020 12:51:57

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicado:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

1018500924

(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Diciembre 2020

Aplica para independientes que han pagado el menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión-Salud: Diciembre 2020

8347230091

(Corresponde al número de planilla)

Tenga en cuenta

- **Puntos de pago el mismo día de generación de su planilla:** Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Punto Vía Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
- **Puntos de pago al día siguiente de generación de su planilla:** Banco AVVillas y RED Cerca.
- Recuerde que si paga sus aportes después de la **hora de cierre de operaciones bancarias** (3:00 p.m.), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
- **Información importante:** Con el objetivo de evitar inconsistencias lo invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Ir al listado de planillas