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-1892-2019 **C.D.P. No.:** 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD SANITARIA

Nombre del Contratista: MARTHA PATRICIA SALAMANCA CASTRO **C.C.** 52.124.078 **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	$ 1.599.290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	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	2020-01-30
8	$ 1.807.892	189	2020-02-01	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	$ 1.877.095	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-01-07	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	$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8332871821
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8333475717
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8334087597
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8334693117
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335358736
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335949235
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8336611833
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337249791
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337548781
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338210737
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338838824
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	8339508019
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340139573
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340768065
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	8341434623
16	MAYO	$ 1.599.291	$ 271.700	8342069280
17	JUNIO	$ 156.452	$ 271.700	8343292386
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	8343958841
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	8344221157 / 44694776
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345228580
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345500055
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346147482
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346778699

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 40.969.414	$ 40.810.693	$ 158.721

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 LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA ESE	DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA LINEA DE AIRE, RUIDO Y REM ACORDES A LO ESTABLECIDO POR LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES PARA EL PROCESO, ASI COMO LO DEMAS PARA QUE ESTE SE DISPONGA POR PARTE DE LA	ENCUESTAS EN LAS TEMATICAS DE AIRE, RUIDO Y REM VIA TELEFONICA, MATRIZ COVID 19
2	2. APOYAR LA PRESTACION DE SERVICIOS 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	ENTREGA DE ENCUESTAS EN LA TEMATICA AIRE, RUIDO Y REM 73 EN LOCALIDADES SAN CRISTOBAL, ANTONIO NARIÑO. DILIGENCIAMIENTO MATRIZ COVID-19	73 ENCUESTAS EN FISICO, DILIGENCIAMIENTO MATRIZ COVID DRIVE
3	3. 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 HABILITACION Y ACREDITACION DE SERVICIOS DE SALUD	REALIZAR ADECUADAMENTE Y CON CALIDAD CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES Y EJECUTARLAS AL 100%	ENCUESTAS EN LAS TEMATICAS DE AIRE, RUIDO Y REM EN APLICATIVO SIVIGILA
4	4. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	REALIZAR ENVIO DE CRONOGRAMA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2020 POR CORREO ELECTRONICO	CRONOGRAMA EN MEDIO MAGNETICO
5	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.	ENCUESTAS REALIZADAS EN LA TEMATICA DE AIRE DE ADULTO MAYOR, MENORES DE 5 AÑOS, NIÑOS DE 5 A 14 AÑOS, REM . POR SEGUIMIENTO TELEFONICO DENTRO DE LAS MANZANAS ALEATORIAS.	56 ENCUESTAS LOCALIDADES SAN CRISTOBAL , 17 ENCUESTAS LOCALIDAD ANTONIO NARIÑO.

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

Martha Patricia Salamanca C.
Firma del Contratista

C.C. 52.124.078 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	OSCAR MORENO URREGO- CC 80850442
CARGO:	LIDER OPERATIVO AIRE, RUIDO Y REM & CAMBIO CLIMATICO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

1892-2019

Señor(es): MARTHA PATRICIA SALAMANCA CASTRO
Nit: CC 52124078
Dirección: CALLE 43A No 12B -11 SUR TORRE1 APTO106
Teléfono: 7383429 **Fax:**
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	MARTHA PATRICIA SALAM/
Tipo y número de identificación	52124078
Número de radicación planilla	8346778699
Fecha de pago	12/7/2020
Número de autorización de pago	1000000475
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Noviembre 2020
Periodo cotización pensión	Noviembre 2020
Periodo cotización caja	Noviembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$272.100
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$21.500	1
230301	Porvenir	$140.700	1
EPS002	Salud Total EPS	$109.900	1

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

EXITO 20 DE JULIO
COMPRA Y RECOGE 3056322085

177375 PILA COMPENSAR 272.100
Factura: 8346778699
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 272.100
EFECTIVO 300.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8346778699 Apro:326970 BANCO:0001
CAMBIO 27.900
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	272100	272100	0
TOTAL=	272100	272100	0

TIQUETE :0284 91107027
RES.DIAN# 18764003212256 DE27/AGO/2020
RANG.AUT.0284 91082476 al 99999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

07/DIC/2020 13:17 0284 09 0200 7347

0284 - KZ1G2

JUNTOS SALDREMOS ADELANTE

Escaneado con CamScanner