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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2042 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 -
Nombre del Contratista:	MARISEL TIRADO DUARTE			**C.C.**	1.032.389.280 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.550.749

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.400	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-10-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.652	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1017850613
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018973408
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1018973408 PLANILLA MARZO
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020644460 PLANILLA ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020895380 PLANILLA MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021569065 PLANILLA JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022511095 PLANILLA JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023043936 PLANILLA AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023800482 PLANILLA SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024505745 PLANILLA OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025354294 planillan noviembre
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025851860 planilla Diciembre
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026426713 Planilla enero
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028344312 Planilla febrero
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	1028363870 Planilla marzo
16	MAYO	$ 2.691.652	$ 222.200	1029782776 Planila Abril
17	JUNIO	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 222.200	1029906924 Planilla Mayo
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031088470 Planilla Junio
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031091875-1031760493 Planillas Julio
21	SEPTIEMBRE	$ 3.550.749	$ 441.900	1031761040 Planilla Agosto
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 66.366.694	$ 62.574.635	$ 3.792.059

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	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	De acuerdo a circular 05 del 16 de marzo de 2020 y de acuerdo al numeral d: servidores públicos de alto riesgo, entre estas mujeres en estado de gestación; se realiza el cambio a actividades de digitación, se realiza ingreso de información de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de la linea de alimento sanos y seguros linea de calidad de agua y saneamiento basico, de todas las localidades de la subred Centro Oriente.	De acurdo al proceso de resolucion de glosas definitivas generadas para junio 2020 por parte del equipo de seguimientoa la ejecucion del contrato CO1.PCCNTR. 1584814-2020 suscrito entre el fondo finaciero Distrital de Saludy y la Subred intergrada de servicios de salud Centro oriente E.S.E se informa del imcumplimiento a los lineamientos o motivo de glosa de bases de datos Vs soportes en medio fisico -VSA debido a que se evidencian hallazgos correspondientes a la no concordancia entre los datos diligenciados en os formatos fisicos y los datos incluidos en la base de datos, motivo por el cual el producto de la actividad contratada no fue ejecutada con la calidad esperada , incumplinedo asi con los lineamientos establecidos dede SDS. Base de Datos SivigilaBase de Datos SIVIGA
2	2. Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, Presentando la informacion y o soportes que soliciten y que correspondan 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. Se realiza arreglo de las inconstencias con los funcionarios en aplicativo y en acta fisica según corresponda. 2. se arreglan inconsistencias de la SDS en aplicativo SIVIGILA Segun los hallazgos encontrados por la secretaria de salud.	Base de Datos SIVIGA
3	3.Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma del mes de Octubre 2020	Formato Fisico
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contarto para el mejoramiento continuo de calidady aquellas definidas dentro de los lanes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	verificar que la informacion sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte fisico que se tenga en el momento de la digitacion para el ingreso al aplicatvio SIVIGILA	Base de Datos SIVIGA
5	5. Realizar las visitas de 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.	No Aplica	No Aplica
6			
7			
8			
9			
10			

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.032.389.280 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO PIC
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 12:52:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031761040

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819492470

PAGADO 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISEL TIRADO DUARTE		
Documento	CC1032389280	**Dirección**	CRA 80 I BIS # 63 F- 23 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7822165
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
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	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032389280	MARISEL TIRADO DUARTE	59	00	-							X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.428.060	$ 178.600	2.436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NN-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 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
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
CIUDAD VERDE

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819492470
PLANILLA : 1031761040
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8819492470

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	441900
			441900

DOCUMENTO

2009080005680383
CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 12:30

08/Sep/2020 12:32 1297 05 0147 1881290
(COPIA CLIENTE)

V.8.61 20200115 CL-LA14

Redeban

SEP 08 2020 12:32:04 REMICT 8.51
COLSUB SUPER MIRAFLORE
TRV 32 24-60 LOC 4
C.UNICO: 0013332515 TER: IZ01Z519
MAESTRO
**0568 RECIBO: 013702 RRN: 019667
ARQC: 14DAEC9D60BC786F
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO
VENTA APRO: 603203
No DOCUMENTO: 0000000147
COMPRA NETA $ 441.900
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 441.900

*** CLIENTE ***