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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5541 -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 - VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL
Nombre del Contratista:	SANDRA MYLENA MARTINEZ CASALLAS			C.C.	21.147.597 de: VILLAPINZON (CINDINAMARCA)
Fecha Inicio:	2020-09-10	Fecha Terminación incial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 1.791.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 80.000	3416	2020-09-10	2020-10-31
2	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$2196960	3918	2020-12-01	2020-12-31
5	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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	SEPTIEMBRE	$ 1.537.872		SE ANEXA COPIA DE
2	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 190.300	9410740424
3	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412542478
4	DICIEMBRE	$2197015	$ 272.100	9413624934
5	ENERO	$ 1.791.000	$ 272.100	9414864500
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.661.600	$ 8.183.390	$ 7.722.902	$ 460.488

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO DE APOYO COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED CENTROO RIENTE E.S.E CON CUMPLIMIENTO EN LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 area de vigilancia en salud publica 2. 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 S.D.S Y LA SUBRED CENTRO ORIENTE.	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	75 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	REALIZAR ADECUADAMENTE Y CON CALIDAD CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA EL MES Y EJECUTARLAS AL 100%	ENCUESTAS EN LAS TEMATICAS DE AIRE, Y REM EN APLICATIVO SIVIGILA
4	4. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	REALIZAR ENVIO DE CRONOGRAMA CORRESPONDIENTE AL MES DE DICIEMBRE 2020 POR CORREO ELECTRONICO	CRONOGRAMA EN MEDIO MAGNETICO
	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	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.	54 ENCUESTAS LOCALIDADES SAN CRISTOBAL , 21 ENCUESTAS LOCALIDAD DE MARTIRES.

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 M.
Firma del Contratista

C.C. 21.147.597 de VILLAPINZON (CINDINAMARCA)

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	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21147597		MARTINEZ CASALLAS SANDRA MYLENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA13 A ESTE 438 58SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2066374	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	14864500	9414864500	I	2021/01/26	2021/01/07	BANCO AV VILLAS	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				**1**	**$272,100**	**$0**	**$0**	**$272,100**

2021/01/07 08:32 AM

FULLCARGA COLOMBIA S.A.
** CORRESPONSAL BANCARIO **

** PAGO DE FACTURA **

TERMINAL: 00762067
FECHA: 06-01-2021
HORA: 16:41:06
Planilla Asistida Simple
CONVENIO: 1136
FACTURA: 9414864500

IMPORTE: COP 272.100
REFERENCIA FC: 21449995430

** COMPROBANTE VALIDO DE PAGO **

** POR FAVOR CONSERVELO **