

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 2113 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: SANDRA YAMILE LÓPEZ TOCAREMA C.C. 52 288 404 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 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	538	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8 988 200	738	2019-04-04	2019-05-03
3	\$ 3 095 400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 8 201 800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	\$ 4 138 458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	\$ 5 540 984	2988	2019-11-21	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	\$ 2 355 220	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	\$ 2 405 970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1 183 582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3 000 000	\$ 371 300	32875388
2	MARZO	\$ 3 000 000	\$ 371 300	33569341
3	ABRIL	\$ 3 095 400	\$ 371 300	33988902
4	MAYO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	34735526
5	JUNIO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	34760709
6	JULIO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	36011259
7	AGOSTO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	36639568
8	SEPTIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 200	37410114
9	OCTUBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 200	38072884
10	NOVIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 200	38710898
11	DICIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 200	39270445
12	ENERO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	39743641
13	FEBRERO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	40557522
14	MARZO	\$ 3 095 400	\$ 383 200	41188119
15	ABRIL	\$ 2 523 424	\$ 383 200	41781202
16	MAYO	\$ 2 355 220	\$ 181 040	42554481
17	JUNIO	\$ 382 814	\$ 383 200	43339726
18	JULIO	\$ 3 220 698	\$ 464 100	44025942
19	AGOSTO	\$ 3 570 149	\$ 464 100	44608616
20	SEPTIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 464 100	45239181
21	OCTUBRE	\$ 3 570 149	\$ 464 100	45934829
22	NOVIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 464 100	46550047
23				
24				
25				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3.300.000	\$ 69.619.678	\$ 69.397.901	\$ 221.777

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN QUÍMICA FARMACÉUTICA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se dio cumplimiento a la meta programada para el mes de Noviembre 2020 en cuanto a la realización de visitas de IVC a 53 IVC a Ópticas con Consultorio, Sin Consultorio y/o Talleres Ópticos que comercializan DMSVO Intervención C.O., 9 Establecimientos Terminados Localidad Santa Fe y Matines, 2 Operativo Medicamentos, 1 Reunión de línea, 1 Reunión SDS y horas administrativas.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
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 servicios en el PIC de acuerdo con el objeto del contrato.	Lineamientos Noviembre 2020 de secretaría de Salud, vigilancia en salud pública - vigilancia sanitaria y ambiental.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma correspondiente.	Me acogí a las directrices dadas para el manejo y contingencia COVID-19. Se diligenció cronograma forma.
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 habitación y acreditación de servicios de salud.	Se realiza reunión de línea y apoyo en archivo manteniendo así una mejora continua.	Se acude a reunión de línea y reuniones de SDS se firma acta como evidencia de asistencia.
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.	Se realizan las visitas en campo de acuerdo con las metas establecidas.	Actas de visita de IVC, de acuerdo con los puntos críticos programados.
6		
7		
8		
9		
10		

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.

Firma del Contratista: Sandra Yamile López T. C.C. 52 288 404 de BOGOTÁ

VISTO BUENO DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: CLAUDIA FONTALVO G. - CC 61 078 520

CARGO: LIDER OPERATIVO

FIRMA: Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P. 06147 F.U.S.M.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79 613 811

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REPRESENTANTE DE PROCESO

FIRMA: Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P. 06147 F.U.S.M.

Último ingreso exitoso: 2020-11-18 / 06:53:42 PM | Último ingreso fallido: 2018-11-16 / 05:07:10 AM

[Datos](#) [Empleados](#) [Planillas](#) [Documentos](#) [Reportes](#) [Cesantías](#) [Pensiones Voluntarias](#) [Salir](#)

Periodo Pensión: Noviembre 2020. Periodo Salud: Noviembre 2020.

Noviembre 18 de 2020 / 6:54 PM

[Inicio](#) > [Planillas](#) > [Resumen de pago](#)

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: SANDRA YAMILE LOPEZ TOCAREMA
Tipo planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de radicación: 46550047
Fecha de vencimiento: 04/11/2020
Fecha de pago: 09/11/2020

Nit: 52288404
Periodo liquidación Pensiones: Octubre 2020
Periodo liquidación Salud: Octubre 2020
Total a pagar: \$494,100
Total de empleados: 1
Número de administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de pago: Pago Electronico por PSE
Número de aprobación: 793793116

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0.00	\$36,600
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$240,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		\$0.00	\$30,000
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0.00	\$187,500
						\$494,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

[»Ver planillas pagadas](#)

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

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)[Imprimir transacción](#)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	52268404	SANDRA YAMILE LOPEZ TOCAREMA	KFA 21 NO 36-40 L1 T26 AP 301	71111111	laandrayamile@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLADOS	UPC
				NÚMERO PLANILLA	
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	1	09/11/2020	46550047	\$494.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS003	Compañía EPS		

	EPS	NÚ	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	660066942-7	187.500	0		0		0	0	0		187.500	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Apertania	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Cofondos	800227940-6	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización		Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				Obligatoria	Voluntaria	No. Autorización	Valor									
14-23		Positiva Seguros	860011153-6	38.600					38.600	0	0	38.600		366	38.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	30.000	0	0	30.000	1
TOTALES PARAFISCALES							1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y MORA	Total a Pagar
Salud	1	187.500	187.500
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	36.600	36.600
CCF	1	30.000	30.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	494.100	494.100