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-1767-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: DIANA KATHERINE CASALLAS FRANCO C.C. 20.906.420 de: SAN JUAN DE RIOSECO

Fecha Inicio: 01/02/2019 Fecha Terminación incial: 03/03/2019 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	04/03/2019	03/04/2019
2	$ 4.642.870	738	04/04/2019	03/08/2019
3	$ 1.236.841	1704	04/08/2019	03/09/2019
4	$ 3.209.580	1901	04/09/2019	14/10/2019
5			21/01/2020	21/05/2020
6	$ 200.000	597	04/03/2020	03/04/2020
7	$ 1.599.290	960	04/04/2020	03/05/2020
8	$ 1.599.290	1397	04/05/2020	03/06/2020
9	$ 1.444.480	1499	04/06/2020	30/06/2020
10	$ 4.977.397	1657	01/07/2020	31/08/2020
11	$ 4.394.030	2710	01/08/2020	31/10/2020
12	$ 1.480.597	3615	01/11/2020	20/11/2020
13	$ 728.358	3782	21/11/2020	30/11/2020
14	$ 1.098.480	3919	01/12/2020	15/12/2020
15	$ 2.197.015	4111	16/12/2020	15/01/2021
16	$ 1.098.480	108	16/01/2021	31/01/2021
17				
18				
19				
20				
21				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.188.333	$ 256.300	32973258
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	33579226
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	34252599
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	34581966
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	35309611
6	JULIO	$ 582.350	$ 256.300	35937292
7	ENERO	$ 533.096	$ 256.300	40376371
8	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 256.300	40376371
9	MARZO	$ 1.599.290	$ 256.300	41140159
10	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	41868163
11	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	42537325
12	JUNIO	$ 156.452	$ 271.700	43313124
13		$ 1.982.090		
14	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	44027716
15	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	44571582
16			$ 400	44705532
17	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45224479
18	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45903778
19	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46494832
20	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	47082250
21	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	47601283

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 33.161.708	$ 32.566.456	$ 595.252

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 SERVCIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 01/01/2020 Hasta: 31/01/2020

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	seguimiento COVID	Drive correos: 192.168.103.57/Vigilancia.Epidemiologica
2	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 contenido en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Realizacion de busqueda de datos en los diferentes aplicativos envio de correos para solicitud de datos, hc y fichas asignados para la actividad diariamente	Drive correos: 192.168.103.57/Vigilancia.Epidemiologica SIVIGILA2020/IEC_SIVIGILA COMPROBADOR DE DERECHOS
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualizacion	Se hace entrega a lider operativo en fisico
4	4. Apoyo a las actividades inherentes al objetivo del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planesde mejoramienteo de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicio de salud	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada 5 Asistencia a reunion de area Seguimiento casos asignados COVID	Drive correos: 192.168.103.57/Vigilancia.Epidemiologica SIVIGILA2020/IEC_SIVIGILA
5	5. Realizar las visitas en campo e 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.	Asistencia capacitacion seguimientos COVID	Se asiste a capacitaciones solicitadas desde la linea en forma virtual

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

Diana Katherine Casallas Franco
Firma del Contratista
20906420

C.C. 20.906.420 de SAN JUAN DE RIOSECO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA DE SALUD PUBLICA
FIRMA	

PS_1767_DIANA_KATHERINE_CASALLAS_FRANCO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES 2020

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	20906420	DIANA KATHERINE CASALLAS FRANCO	TV 14 ESTE # 57- 70 SUR	3711483	dianacasallasf@outlook.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	28/12/2020	47601283	$289.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	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	860066942-7	109.900	0		0		0	0	0	0	109.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.700	0	0	0	0	0	0		140.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	17.600	0	0	17.600	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

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.900	109.900
Pensión	1	140.700	140.700
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	1	17.600	17.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	289.700	289.700

Diana Katherine Casallas Franco
20906420

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

¡Hola, dianacasallasf@outlook.com

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 343663676
Empresa: COMPENSAR-01
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transac.: $ 1.268.700
Fecha de Transacción: 12/2022