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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2289 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 - de: BOGOTA

Nombre del Contratista: CAROL ALLISON DIMATE CORTES C.C. 52.231.769 Valor a cobrar: $ 1.599 290

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 1.599.290

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	$ 1.599.030	1704	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				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$1.550.000	$ 256.300	1018516676
2	MARZO	$1.550.000	$ 256.300	1019023373
3	ABRIL	$1.599.290	$ 256.300	1019784829
4	MAYO	$1.599.290	$ 256.300	1020372555
5	JUNIO	$1.599.290	$ 256.300	1020738715
6	JULIO	$1.599.030	$ 256.300	1021780074
7	AGOSTO	$1.599.290	$ 256.300	1022454332
8	SEPTIEMBRE	$1.599.290	$ 256.300	1023216890
9	OCTUBRE	$1.599.290	$ 256.300	1023922514
10	NOVIEMBRE	$1.599.290	$ 256.300	1024603910

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 17.702.648	$ 15.894.060	$ 1.808.588

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 perio Desde: 2019-11-01 Hasta: 2019-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se realizaron bac,bloqueos,deacuedo al lineamiento.
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 contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	se realiza bac con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de bac- bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibuja los sectores recorridos en el caso,coberturas total de los menores encontrados, mujeres en embarazo,esquema de vacunacion y se vacunan menores, adultos, gestantes y esquemas atrasados.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Precentar cronograma de actividades del mes de Diciembre
4	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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo de gestion documental de VSP, sena con jefe isabel 1 dia.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. C	Se resaliza Bac, bloqueo.

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

C.C. 52.231.769 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-19, 12:28:18 PM

Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1024603910

Periodo Cotizacion: octubre de 2019

Periodo Servicio: octubre de 2019

Referencia pago (PIN): 8899104170

PAGADO 19/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROL ALLISON DIMATE CORTES		
Documento	CC52231769		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Dirección	CRA 6A # 49D - 33 SUR APTO 302
Tipo Persona	NATURAL	Teléfono	3132944189
Ciudad	BOGOTA D.C.	Forma Presentación	ÚNICO
Representante Legal		Departamento	BOGOTA D.C.
Total Afiliados	1	Identificación	
		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	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52231769	CAROL ALLISON DIMATE CORTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 828.116	$ 132.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 828.116	$ 103.600	2.436	$ 828.116	$ 20.200	(NIN-CCI) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300

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
$ 828.116	$ 828.116	$ 828.116	$ 0	$ 132.500	$ 103.600	$ 20.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.300	$ 0	$ 256.300

¡El Poder de lo SIMPLE!

Lineas 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!

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

Scanned by CamScanner

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8899104170
PLANILLA : 1024603910
PERIODO : 2019/10
REFERENCIA 2: 8899104170

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	256300
			256300

DOCUMENTO



191119000624868 4
CONSECUTIVO: 001

NOV 19, 19 11:51

19/Nov/2019 11:51 1289 06 0011 1033685
(COPIA CLIENTE)

Scanned by CamScanner