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: GF-IA-F7
014
VERSIÓN: 06

OK

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 -

Nombre del Contratista: CAROL ALLISON DIMATE CORTES C.C. 52.231.769 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 1.599.290 Valor a cobrar: $ 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	2019-06-03
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	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
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	1023216690
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023922514
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024603910
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025467815
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025874743
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027582031

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 19.145.486	$ 19.092.640	$ 52.846

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: 2020-02-01 Hasta: 2020-02-29

	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.	Visitas domiciliarias, busqueda activa de personas en condición de discapacidad. Gestion documental, escaner, actualizacion en base drive y canalizaciones.
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.	Elaboracion y entrega de registros de personas con discapacidad con los respectivos soportes, Realizacion de registros para la localizacion y caracterizacion de personas con discapacidad por medio de las estrategias
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Precentar cronograma de actividades del mes de Marzo
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.	Cumplir con la calidad y veracidad en el diligenciamiento de los formatos (RPCD) formatos de control y actas
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	Participacion reunion discapacidad

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

Karol Dimate
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	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-14, 01:21:20 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1027562091

Periodo Cotización: enero de 2020 | Periodo Servicio: enero de 2020 | Referencia pago (PIN): 6815956349

PAGADO 14/02/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CAROL ALLISON DIMATE CORTES		
Documento	CC52231769	Dirección	CRA 6A # 49D - 33 SUR APTO 302
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3132944189
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	Traslado	Sus	Inc	Lic	Vac	Vac	Aus	Inc	Lic	Mat	Vac	Aus	Inc	Lic	Mat	Vac	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 Mineducación	Total
CC 52231769	CAROL ALLISON DIMATE CORTES	59	00																			(25301) POSTVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS037) COMPANSANA EPS	$ 877.803	$ 109.800	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

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
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700	$ 0	$ 271.700

COLSUBSIDIO
RESTREPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8815956340
PLANILLA : 1027582031
PERIODO : 2020/01
REFERENCIA 2: 8815956340

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	271700
			271700

DOCUMENTO



200214000640822 3
CONSECUTIVO: 001

FEB 14, 20 13:05

14/Feb/2020 13:05 4800 06 0065 5095400