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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2197-2019	**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: PATRICIA DEL PILAR FERNANDEZ ZAMUDIO **C.C.** 30.387.895 **de:** LA DORADA CALDAS

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1.647.761 **Valor a cobrar:** $ 1.647.761

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.400.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.193.560	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.444.520	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 1.931.346	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.581.008	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.303.208	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.632.969	189		
9	$ 1.444.520	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.444.520	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.444.520	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.396.412	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 3.290.677	1657	2020-07-01	2020-08-31
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	FEBRERO	$ 1.400.000	$ 256.300	1017973937
2	MARZO	$ 1.400.000	$ 256.300	1019069595
3	ABRIL	$ 1.444.520	$ 256.300	1019069595 (MARZO)
4	MAYO	$ 1.444.520	$ 256.300	1019648207 (ABRIL)
5	JUNIO	$ 1.444.520	$ 256.300	1020940408 (MAYO)
6	JULIO	$ 1.444.520	$ 256.300	1022388467 (JUNIO)
7	AGOSTO	$ 1.444.520	$ 256.300	1023025333(JULIO)
8	SEPTIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1023025764 (AGOSTO)
9	OCTUBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1024525467 (SEPTIEMBRE)
10	NOVIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1024526567 (OCTUBRE)
11	DICIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	1025240659 (NOVIEMBRE)
12	ENERO	$ 1.444.520	$ 256.300	1025850635 (DICIEMBRE)
13	FEBRERO	$ 1.444.520	$ 271.700	1026537063 (ENERO)
14	MARZO	$ 1.444.520	$ 271.700	1028286883 (FEBRERO)
15	ABRIL	$ 1.444.520	$ 271.700	1028971481 (MARZO)
16	MAYO	$ 1.444.520	$ 157.600	1029765810 (ABRIL)
17	JUNIO	$ 141.312 $ 1.486.567	$ 157.600	1029766085 (MAYO)
19	JULIO	$ 1.647.761	$ 271.700	1030524277 (JUNIO)
20	AGOSTO	$ 1.647.761	$ 271.700	1031170440 (JULIO)
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.540.000	$ 27.947.300	$ 27.946.681	$ 619

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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 periodo: **Desde:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	INGRESAR AL APLICATIVO SIVIGILA LA INFORMACIÓN DE ACTAS IVC, MEDIDAS SANITARIAS, OPERATIVOS Y DEMAS INTERVENCIONES REALIZADAS DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS DE LAS LOCALIDADES SANTA FE, RAFAEL URIBE Y CANDELARIA	Base de datos Sivigila DC
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	INFORMAR A LOS FUNCIONARIOS SOBRE LAS INCONSISTENCIAS QUE PRESENTEN LOS SOPORTES ENTREGADOS A DIGITACION Y APOYARLOS EN LA REALIZACION DE LOS AJUSTES RESPECTIVOS. ADEMAS BRINDAR INFORMACION A LOS FUNCIONARIOS SOBRE DATOS DEL CENSO CUANDO SEA REQUERIDO Y LAS HERRAMIENTAS TECNICAS Y TECNOLOGICAS LO PERMITAN.	Base de datos Sivigila DC
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	ENTREGA DE CRONOGRAMA CONFORME A LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS DEL MES SEPTIEMBRE DE 2020	Formato en Fisico
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 habilitación y acreditación de servicios de salud	INGRESAR AL APLICATIVO SIVIGILA LA INFORMACIÓN DE ACTAS IVC, MEDIDAS SANITARIAS, OPERATIVOS Y DEMAS INTERVENCIONES REALIZADAS DE LA LINEA DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS DE LAS LOCALIDADES DE SAN CRISTOBAL, ANTONIO NARIÑO CON CALIDAD.	Base de datos Sivigila DC
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	NO APLICA	No aplica

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

PATRICIA FERNANDEZ Z.
Firma del Contratista

C.C. 30.387.895 **de** LA DORADA CALDAS

FIRMA DEL LIDER QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO AMAYA CC 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO IVC
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	COORDINADOR - AREA DE VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-11, 03:06:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031170440

Periodo Cotización: julio de 2020 **Periodo Servicio:** julio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8817534890

PAGADO 11/08/2020

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PATRICIA DEL PILAR FERNANDEZ ZAMUDIO		
Documento	CC30387895	**Dirección**	CRA 1 B N # 43 - 25 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3217153184
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

I. 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
C 30387895	PATRICIA DEL PILAR FERNANDEZ ZAMUDIO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 877.803	$ 140.500	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 877.803	$ 109.800	2.436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) 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

Patricia Fernandezz

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pago de Facturas

PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA

Fecha y hora	11/08/2020 02:47 p. m.
Número de transacción	ON200811.1447.A01956
Número de referencia	8817534890
Valor total	**$271.700**

Patricio Fernandez.z.