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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6966 2020	C.D.P. No.:	3752
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA		
Nombre del Contratista:	MARIA TERESA BECERRA ROMERO	C.C.	51.994.696 de BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2020-11-18	Fecha Terminación inicial:	2020-11-30
Valor Mensual:	$ 2.197.015	Valor a cobrar:	$ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
2	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
3	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Noviembre	$ 955.200	$ 0	Adjunto certificaciones
2	Diciembre	$ 2.197.015	$ 254.900	8346731763
3			$ 20.500	8347216531
4	Enero	$2.197.015	$272.100	8347556723
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.318.176	$ 6.846.399	$ 3.152.215	$ 3.694.184

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

OBJETO DEL CONTRATO

STAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (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 actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Participacion en reuniones de area de vigilancia en salud publica. Segimiento a cntactos casos sospechosos y positivos de covid 19	Reporte en base de seguimiento de actividades
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.	Registro en base de drive de actividades diarias realizadas. Registro de seguimiento o contactos sospechosos y positivos	Soporte de la evidencia de los casos probables en su respectivo correo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades de enero de 2021	Reporte en el cronograma de actividades.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistir a reunión de área epidemiologia, en vigilancia en salud pública, auditoria del mes de diciembre y capacitaciones programadas	A demanda
5	Realizar las visitas de campo, deacuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal, contenidas en el formato de necesidades de personal que hace parte de la integridad del presente contrato.	Seguimientos a casos de forma telefonica y virtual según programacion de actividades de acuerdo a alertas en salud y requerimientos del estado por covid-19	En los respectivos orreos se encuntran los casos asignados y se reportan las llamadas telefonicas.

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

María Teresa Becerra
Firma del Contratista

C.C. 51.994.696 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862 32083671
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862 320836712
CARGO:	REFENRENTE ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBLIC
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PS 6966 – 2020

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MARIA TERESA BECERRA ROMERO
No. Identificación:	CC51994696
Dirección:	AV CALLE 1 5A 31
Telefono:	2891670
Correo:	mariabecerra_1517@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8347556723

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA TERESA BECERRA ROMERO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC51994696	**Periodo de Cotización Salud**	diciembre de 2020
Número de planilla	8347556723	**Periodo de Cotización Pensión**	diciembre de 2020
Fecha pago	2020-12-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	75202161	**Total Pagado**	272100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	21500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	140700	1
EPS008	Compensar EPS	109900	1

8347556723

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51994696
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA TERESA BECERRA ROMERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	879000	879000	879000	0	109900	0	140700	0	21500	0

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

PS_6966_2020

EXITO EXPRESS 8 CON 12

177375 PILA COMPENSAR 272.100
Factura: 8347556723
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 272.100
EFECTIVO 300.100

FACTURAS APROBADAS
Fac.8347556723 Apro:471635 BANCO:0023
CAMBIO 28.000

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	272100	272100	0
TOTAL=	272100	272100	0

TIQUETE :4174 20297020
RES.DIAN# 18763000153425 DE29/AGO/2019
RANG.AUT.4174 20001573 al 29999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

23/DIC/2020 14:29 4174 02 0159 0883

4174-OPHEO

MIERCOLES

DIC 23 2020 14:29:02 RBMICT 8.53
EXITO EXPRESS CRA 8 CO
CRA 8 12A-41
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0014264162 TER: JAZZ209
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0030690883
RECIBO: 018178 RRN: 038456
RECAUDO APRO: 471635
SERVICIO: 1138
FACTURA: 00000000000000008347556723
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 272.100

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/12
VALOR PLANILLA: $ 272.100
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 12/23
*** CLIENTE ***