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-4194-2020	**C.D.P. No.:**	1273
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA		
Nombre del Contratista:	OLGA ENID SANDOVAL CARREÑO	**C.C.**	1.022.976.732 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-15	**Fecha Terminación incial:**	2020-06-03
Valor Mensual:	$ 2.334.328	**Valor a cobrar:**	$ 2.334.328

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.973.920	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 4.800.937	1657	2020-07-01	2020-09-01
3	$ 380.610	2359	2020-07-01	2020-09-01
4	$ 4.668.700	2710	2020-09-01	2020-10-31
5	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
6	$ 773.880	3782	2020-11-21	2020-11-30
7	$ 1.167.204	3952	2020-12-01	2020-12-15
8	$ 3.539.553	4112	2020-12-16	2021-01-31
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 843.918	$ 0	
2	JUNIO	$ 176.634	$ 157.600	9407263370 - 9407523896
3		$ 2.106.042		
4	JULIO	$ 2.334.328	$ 284.700	9408166962
5	HORAS ADICIONALES JULIO	$ 380.597	$ 284.700	9408166962
6	AGOSTO	$ 2.334.328	$ 333.200	9409413926
7	SEPTIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9410567484
8	OCTUBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9410889437
9	NOVIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9411993959
10	DICIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9413125357
11	ENERO	$ 2.334.328	$ 289.000	9414337001
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.203.728	$ 20.081.666	$ 19.847.487	$ 234.179

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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:** 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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Acompañamiento en la validacion de registro de activación de actividades económicas	Formato: lista de chequeo
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.	Seguimiento a las condiciones de salud y trabajo de trabajadores informales identificados en unidades de trabajo	Matriz en medio magnético
3	Presentar mensualmente el cronogramade actividades a desarrollar contenidas en el formato de nesecidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Actividades en zona de cuidado	Actas, formatos caracterización
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 habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Sesión de promoción de la salud	Formatos caracterización de UTI
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los nexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Reunión Espacio-Fortalecimiento de capacidades	Listado asistencia

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

olga Sandoval.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.976.732 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

ATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1022976732		SANDOVAL CARREÑO OLGA ENID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3A No. 81- 63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

ATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
020-12	2020-12	844447548	9414337001	I	2021/01/12	2020/12/28	BANCOLOMBIA	0	$289,000

ESUMEN DE PAGO

ESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,400	$0	$0	$149,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$149,400	$0	$0	$149,400
RL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,800	$0	$0	$22,800
S (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$116,800	$0	$0	$116,800
OTAL				1	$289,000	$0	$0	$289,000

Para: enid_sandoval@hotmail.com <enid_sandoval@hotmail.com>

Asunto: Resultado de una transacción - Multipagos PSE



Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: OLGA ENID SANDOVAL CARREÑO

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9414337001

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave 9414337001

Identificación del contribuyente: 186.154.38.246

Concepto: CC

Razón Social: 1022976732

Fecha y hora de la transacción: Lunes 28 de Diciembre de 2020 02:57:42 PM

Nro. de comprobante: 0000005742

Valor pagado: $ 289,000.00

Cuenta: ******5121

Bancolombia S.A.

Este es una notificacion automatica, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 6838 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1215 - Resto del país 01 800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717