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-4228-2020	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:	LIZ ANGELY CAMPOS CARDENAS	C.C.	52.748.918	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-19	Fecha Terminación incial:	2021-02-28	Valor Mensual:	$ 2.334.328
Valor a cobrar:	$ 2.334.328				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.797.287	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 4.977.571	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 4.320.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 773.880	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 1.167.204	3952	2020-12-01	2020-12-15
7	$ 3.539.553	4112	2020-12-16	2021-01-31
8	$ 2.334.328	218	2021-02-01	2021-02-28
9				
10				
11				
12				
13				
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	MAYO		$ 0	
2	JUNIO	$ 176.634	$ 84.200	8343403076
3		$ 2.106.042		
4	JULIO	$ 2.334.328	$ 284.700	43947461
5	HORAS ADICIONALES JULIO	$ 380.597	$ 284.700	43947461
6	AGOSTO	$ 2.334.328	$ 336.100	44593259
7				44791155
8	SEPTIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	45338598
9	OCTUBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	45524099
10	NOVIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	46168894
11	DICIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	46797259
12	ENERO	$ 2.334.328	$ 289.000	47514284
13	FEBRERO	$ 2.334.328	$ 289.000	8348107188
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	$ 21.686.685	$ 21.337.897	$ 348.788

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: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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

Liz Campos
Firma del Contratista

C.C. 52.748.918 **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	

Señor(es): LIZ ANGELY CAMPOS CARDENAS
Nit: CC 52748918
Dirección: DG 53C 3D52
Teléfono: 5677725 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LIZ ANGELY CAMPOS CARI
Tipo y número de identificación	52748918
Número de radicación planilla	83481 07188
Fecha de pago	2/5/2021
Número de autorización de pago	28248118
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Enero 2021
Periodo cotización pensión	Enero 2021
Periodo cotización caja	Enero 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$289.000
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$22.800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$149.400	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$116.800	1

PAGADO 28248118

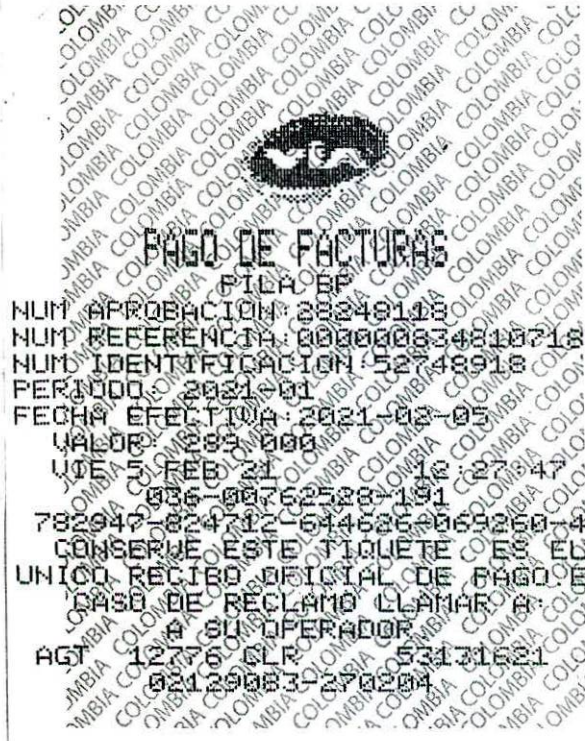
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA DETALLADA DE APORTES

	DATOS DEL AFILIADO					NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	TIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52748918	CAMPOS CARDENAS LIZ ANGELY	EPS017	25-14																				933.732	933.732	0	933.732	0			149.400	0	0	116.800	0

PAGADO 2824878



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
NUM APROBACION 88248118
NUM REFERENCIA 000000634810718 8
NUM IDENTIFICACION 52748918
PERIODO 2021-01
FECHA EFECTIVA 2021-02-05
VALOR 289.000
VIE 5 FEB 21 12:27:47
036-00762528-191
782947-824712-644626-0692 60-46
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A
A SU OPERADOR
AGT 12776 CLR 53131621
02129083-270204