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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4661 2020	C.D.P. No.:	1765	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA C.C. 1.032.374.492 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-07-02 Fecha Terminacion inicial: 2020-09-09 Valor Mensual: $ 4.119.403 Valor a cobrar: $ 4.119.403

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.500.000	2710	2020-09-10	2020-10-31
2	$ 2.776.119	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.365.672	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 2.060.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 6.179.105	4112	2020-12-16	2021-01-31
6	$ 4.119.403	218	2021-02-01	2021-02-28
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3.850.736	$ 524.400	1031146463
2	AGOSTO	$ 4.119.403	$ 524.400	1031859547-1031859547
3	SEPTIEMBRE	$ 4.119.403	$ 509.900	1032383021
4	OCTUBRE	$ 4.119.403	$ 509.900	1033064447
5	NOVIEMBRE	$ 4.119.403	$ 509.900	1033648243
6	DICIEMBRE	$ 4.119.403	$ 509.900	1034065423
7	ENERO	$ 4.119.403	$ 509.900	1034687373
8	FEBRERO	$ 4.119.403	$ 509.900	1035540197
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.199.975	$ 33.200.274	$ 32.686.557	$ 513.717

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA 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 MISION Y VISION DE LA MISMA.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato	Las actividades desarrolladas son las contempladas en el plan de acción del programa de acuerdo	MEDIOS MAGNETICO
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes	Realizar seguimiento a las bases de datos del programa de Tb a nivel local y con referentes	MEDIO FISICO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	El cronograma se realiza teniendo en cuenta las acciones a desarrollar durante el mes, las cuales	MEDIOS MAGNETICO
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento	Realizar visitas de asitencias tecnicas a las IPS públicas y privadas de las localidades de martires,	MEDIOS MAGNETICO Y FISICO
5	Realizar visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de	Cada una de las acciones realizadas se registran en los formatos establecidos por la SDS y por la	MEDIOS MAGNETICO Y FISICO
6			
7			
8			
9			
10			

Observaciones

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

Yurany Rodriguez
Firma del Contratista

C.C. 1 032 374 492 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-03, 01:52:56 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numero Planilla: 1035540197

Periodo Cotización: enero de 2021 Periodo Servicio: enero de 2021

PAGADO 03/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA		
Documento	CC1032374492	Dirección	CL 74C SUR #14 - 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143573076
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. 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 APP	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
CC 1032374492	YURANNY LISBETH RODRIGUEZ MAYORGA	57	00																		30	30	30	0	(23) COLFONDOS	$ 1.647.762	$ 263.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.647.762	$ 206.000	2.436	$ 1.647.762	$ 40.200	(043) CCI NIÑOS Y A CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.900

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
$ 1.647.762	$ 1.647.762	$ 1.647.762	$ 0	$ 263.700	$ 206.000	$ 40.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 509.900	$ 0	$ 509.900

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!

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

¡ES FÁCIL, ES SIMPLE!