Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1783-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA GONZALEZ LARGO			C.C.	52.243.537 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-12	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.541.402	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018936933
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019679325
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1020286027
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021052142
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021716451
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1022401988
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1023176955
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023848526
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024547501
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025319533
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025856000
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1026675605
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027440731
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027606017
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028198376
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029747066
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	1030505107
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031152748
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031809403 - 1031878453
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032389874
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032442451
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033061682
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033594823
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034289642
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035479040

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 45.399.539	$ 45.204.462	$ 195.077

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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)	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.	Apoyo a trasmisibles	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
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.	Solcitud de historias clinicas, ficha de notificacion	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de FEBRERO 2021.	Producto en fisico.
4	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 Financier	Solicitud de datos del contacto de usuarios, verificacion de correo de epidemiologia para respuesta de solicitudes y requerimiento de los procesos	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoyo proceso de VSP y SIVIGILA	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres

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

Sandra Patricia Gonzalez L.
Firma del Contratista

C.C. 52.243.537 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTIAN DUARTE GARZON CC 35878691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-03, 11:11:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035479040

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8835875860

PAGADO 03/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA PATRICIA GONZALEZ LARGO		
Documento	CC52243537	**Dirección**	CRA 73 I 72 G 58 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3972664
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 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 52243537	SANDRA PATRICIA GONZALEZ LARGO	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8835875860
PLANILLA : 1035479040
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8835875860

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO

2102030002693149
CONSECUTIVO: 001

FEB 03, 21 10:49

03/Feb/2021 10:49 1295 02 0044 1244500
(COPIA CLIENTE)

03/Feb/2021 10:49 1295 02 0044 1244500
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES