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 6035 2020	C.D.P. No.:	3038
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA		
Nombre del Contratista:	ARGENIS ALZATE ARENAS	C.C.	1.024.506.729 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-10-01	Fecha Terminación incial:	2020-10-31
Valor Mensual:	$ 2.197.015	Valor a cobrar:	$ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3038	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2021-01-31
5	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
6				
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	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 0	ANEXO DOCUMENTOS
2	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033111317
3	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033743938
4	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1033743938
5	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034677201
6				
7				
8				
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
$ 2.197.015	$ 10.996.908	$ 10.985.075	$ 11.833

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 ACADEMICO,PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD 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.

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.	Participacion en reunion por todo el personal de urgencias y emergencias con el fin de aclarar dudas en la entrega de los informes y censos, apropiacion conceptual para la aclaracion de los lineamientos UYE, desarrollar actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato, realizar visitaepidemiologica	Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA_2020\EMERGENCIAS\
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 Financier	*Se realizan seguimientos positivos en familiares e instituciones notificados a Vigilancia Epidemiologica - UYE correspondiente a COVID 19. Actividades de orientacion e informacion al usuario y/o contactos estrechos, en temas como: sensibilizacion para el reconocimiento de sintomas asociados a COVID 19 , limpieza y desinfeccion en el domicilio, lavado de manos, uso del tapabocas etc.	Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA_2020\EMERGENCIAS\
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presento cronograma de posibles actividades para el mes de febrero trabajado, Cronograma del mes de marzo Proyectado	Soportes Asistencias en custodia de coordinacion
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	Realizacion de las actividades con calidad y oportunidad interviniendo en tomas de muestras; TRABAJADORES DE LA SALUD BELLO HORIZONTE. Apoyo a seguimientos diario de brotes familiares asignados por el lider operativo del equipo de urgencias y emergencias	Soportes Asistencias en custodia de coordinacion
5	realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Realizacion de las actividades estipuladas de acuerdo a los anexos operativos e indicaciones Realizacion y envios de censos de brotes activos, apoyo en toma de muestras a Brotes institucionales, activados por urgencias y emergencias para el mes de febrero; bello horizonte apoyo asistencia a reuniones de area y apoyo administrativo	Epidemiologica\SIVIGILA_2020

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

Firma del Contratista

C.C. 1.024.506.729 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	YULI ANDREA HERNANDEZ C.C 1031124171
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON C.C 35376691
CARGO:	PROFECIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-05, 04:11:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034677201

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8820723130

PAGADO 04/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

TANTE

	ARGENIS ALZATE ARENAS		
	CC1024506729	**Dirección**	CR 75G #61 - 33 SUR
	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3234410115
	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
		Identificación	
	1	**ARP**	ARL SURA

ORTANTE

filiado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
es	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
IAS	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 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	$ 281.200

lud	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
08.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

ervicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

6035-200

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820723130
PLANILLA : 1034677201
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8820723130

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO

2102040004036709

CONSECUTIVO: 001

FEB 04, 21 16:24

04/Feb/2021 16:25 1363 04 0087 8498199
(COPIA CLIENTE)