

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 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04							
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO									
No. CONTRATO - OPS: PS 6029 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 - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA							
Nombre del Contratista: ANA MARYERY GARZON FONTALVO		C.C. 52.307.185 de: BOGOTA DC.							
Fecha Inicio: 2020-09-25 Fecha Terminación Inicial: 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	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 1.480.597	3616	2020-11-01	2020-11-20	1	SEPTIEMBRE	\$ 441.780	\$ 0	ANEXO AFILIACIÓN
2	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30	2	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 289.300	45855355
3	\$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15	3			\$ 400	45980695
4	\$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15	4	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 289.700	46495397
5	\$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31	5	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 289.700	47169283
6	\$ 2.197.015	208	2021-02-01	2021-02-28	6	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 289.700	47570429
7					7	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	48397318
8					8				
9					9				
10					10				
11					11				
12					12				
13					13				
14					14				
15					15				
16					16				
17					17				
18					18				
19					19				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.929.280	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.863.553	PAGOS REALIZADOS \$ 11.426.855	SALDO DEL CONTRATO \$ 1.436.698
---------------------	---	--	--	---

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 SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA MISMA.															
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28															
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 40%;">ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</th> <th style="width: 60%;">PRODUCTO O EVIDENCIA</th> </tr> <tr> <td> 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. </td> <td> 1. Seguimiento casos Covid-19. 2. Realizar carpetas trabajadores de la salud. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19. Reporte en Sivigila </td> </tr> <tr> <td> 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. </td> <td> 1. Diligenciamiento de base de datos casos COVID-19 2. Creación de Carpetas y subcarpetas de Trabajadores de la salud, búsqueda de laboratorios en Sismuestra. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades. 2. Soporte en Sivigila </td> </tr> <tr> <td> 3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. </td> <td> Presentar cronograma de Actividades del mes correspondiente Producto en Físico. </td> </tr> <tr> <td> 4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. </td> <td> Asistencia a reunión de Área. Creación y revisión de Carpetas de Trabajadores de la salud, en el aplicativo. Producto en magnetico </td> </tr> <tr> <td> 5 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal </td> <td> Entrega oportuna, completa y ordenada de formatos requeridos según acción integrada Producto en magnetico en el servidor SIVIGILA/2020 Y SIVIGILA 2021 </td> </tr> <tr> <td> 6 Realizar las visitas de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal contenidas en el formato de necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato. </td> <td> Asistencia a Capacitaciones Producto en magnetico. </td> </tr> </table>	ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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.	1. Seguimiento casos Covid-19. 2. Realizar carpetas trabajadores de la salud. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19. Reporte en Sivigila	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.	1. Diligenciamiento de base de datos casos COVID-19 2. Creación de Carpetas y subcarpetas de Trabajadores de la salud, búsqueda de laboratorios en Sismuestra. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades. 2. Soporte en Sivigila	3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de Actividades del mes correspondiente Producto en Físico.	4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reunión de Área. Creación y revisión de Carpetas de Trabajadores de la salud, en el aplicativo. Producto en magnetico	5 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Entrega oportuna, completa y ordenada de formatos requeridos según acción integrada Producto en magnetico en el servidor SIVIGILA/2020 Y SIVIGILA 2021	6 Realizar las visitas de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal contenidas en el formato de necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia a Capacitaciones Producto en magnetico.
ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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.	1. Seguimiento casos Covid-19. 2. Realizar carpetas trabajadores de la salud. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19. Reporte en Sivigila														
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.	1. Diligenciamiento de base de datos casos COVID-19 2. Creación de Carpetas y subcarpetas de Trabajadores de la salud, búsqueda de laboratorios en Sismuestra. 1. Reporte en base de datos casos COVID-19 seguimiento de actividades. 2. Soporte en Sivigila														
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de Actividades del mes correspondiente Producto en Físico.														
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reunión de Área. Creación y revisión de Carpetas de Trabajadores de la salud, en el aplicativo. Producto en magnetico														
5 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Entrega oportuna, completa y ordenada de formatos requeridos según acción integrada Producto en magnetico en el servidor SIVIGILA/2020 Y SIVIGILA 2021														
6 Realizar las visitas de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal contenidas en el formato de necesidades de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia a Capacitaciones Producto en magnetico.														
Observaciones:	<div style="text-align: center;"> Firma del Contratista </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> C.C. 52.307.185 de BOGOTA DC. </div>														

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC52975862
CARGO:	LIDER TRASMISIBLES VSP
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
	CC	52307185	ANA MARYVER GARZON FONTALVO		CARRERA 81D NO. 63-35 SUR	7778177	maryver9@hotmail.com	
UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.			
							MO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADORES	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD 2021-01	2021-01	I	04-02-2021	48397318 \$299.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP9017	Famisanar EPS	830003564-7	113.800	0		0		0	0	0	0	113.800	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FGP - Solidaridad	Aporte FGP - Subsistencia	Días Mora Colización	Valor Mora Colización	Valor Mora FGP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pensionar	800224503-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No. Rediseño Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	8900003790-5	22 200				22 200	0	0	22 200			222	22 200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colubacido	860007398-1	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	299.400	299.400

DATOS DE LA PLANILLA			CANTIDAD	
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2021-01	2021-01	1	04/02/2021	48397316
TOTAL A PAGAR				\$296 400

READ AG DA



Buscar en el correo electrónico



Redactar



2 de 386

Recibidos 134

Destacados

Enviados

Borradores 2

Archivo

OTROS

SALUD

Meet

Nueva reunión

Unirte a una reunión

Hangouts

Ana

No hay chats recientes.

Inicio una reunión



¡Hola, Ana Maryery Garzon Fontalvo

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 882347975

Empresa: COMPENSAR-OL

Descripción: MiPlanilla con Pago Protección Social

Valor de la Transacción: \$ 299.400

Fecha de Transacción: 03/02/2021



Ten en cuenta los datos de los documentos