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 6042 2020	C.D.P. No.:	3038
Proceso al que pertene	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que perten	SALUD PUBLICA -		
Nombre del Contratista:	EDMA MILENA SUAREZ PERDOMO	C.C.	55.217.208 de: HUILA
Fecha	2020-10-01	Fecha Terminación incial:	2020-10-30
Valor Mensual:	$ 2.197.015	Valor a cobrar:	$ 2.197.015

ADICIÓN / OTRO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3038	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3615	2020-11-20	2020-11-30
3	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2020-12-15	2021-01-15
5	$ 500.000	108	2021-01-16	2021-01-31
6	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	Octubre	$ 2.197.015	$ 0	ANEXO CERTIFICADOS
2	Noviembre	$ 2.197.015	$ 272.100	83466237
3	Diciembre	$ 2.197.015	$ 272.100	8346780196
4	Enero	$ 2.197.015	$ 272.100	8347484647
5	Febrero	$ 2.197.015	$ 281.200	8348088704
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 4.409.877	$ 13.745.590	$ 10.985.075	$ 2.760.515

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 PÚBLICA 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 MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el p 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	Seguimiento ESPII en el Distrito Capital	Participacion a reuniones e informacion.	Actas de asistencia a reuniones .
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 Realizacion de bloqueos ,busqueda de direcciones,vacunacion,mapeo,Apoyo archivo.	Entrega de formatos diario de actividades, recoleccion de informacion ,poblacion entre los rangos de 0 a 11 meses, 12 a 23 meses, 60 a 71 meses.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma corresponiente al mes de enero en el que se consignan las actividades programadas referentes a las acciones establecidas	Reporte en el cronograma de actividades.
4	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	1. presentacion de soportes de actividades diarias del equipo bloqueos.	Entrega de formatos diario de actividades, recoleccion de informacion ,poblacion entre los rangos de 0 a 11 meses,
5	5. Realizar los seguimientos telefonicos de acuerdo a los anexos operativos de cada componente contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral de presente contrato	Seguimiento en formato diario de recoleccion de informacion de pablacion de 0 a 5 años.	Entrega de formatos diario de actividades, cobertura de vacunacion mapas de la zona
6			
7			
8			
9			
10			

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

Edma Milena Suárez P.
Firma del Contratista

C.C. 55.217.208 de HUILA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 55376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **edma milena suarez perdomo**, identificada con **CC** número **55217208**, aportó por el empleado **SUAREZ PERDOMO EDMA MILENA** identificado(a) con **CC** número **55217208** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
14-11	ARL SURA															0		30	$908,526	0.02436	$22,200	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	8348088704	2/4/2021 12:00:00 AM
230301	Porvenir															0		30	$908,526	0.16000	$145,400	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	8348088704	2/4/2021 12:00:00 AM
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$908,526	0.12500	$113,600	$0	$0	1/1/2021 12:00:00 AM	8348088704	2/4/2021 12:00:00 AM

PAGINA

El presente certificado se expide a los 4 días del mes Febrerode 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

MOVIIRED

Higuera Riveros
08 39 46

03 FEB 2021
07:03 p.m.

PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR

Pago de factura

No. de Referencia
8348088704

No. de Aprobación
136329

No. de Transacción ON210203.1902.B08399

Total **$281.200**