

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-1A-FT-414
VERSION: 42
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: 1752-2019 C.D.F. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
 Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: JENNIFER JULIETH SALAZAR SIERRA C.C.: 1.073.513.970 de: FUNZA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 2.197.015 Valor a cobrar: \$ 1.898.508

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	538	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.970	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	2968	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.895	188	2020-02-01	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	2020-04-05	2020-06-03
12	\$ 1.877.047	1499	2020-04-06	2020-07-30
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.384.030	1657	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	\$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	\$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019053001
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019065429
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019784186
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020442016
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020755369
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021862107
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022548515
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023695893
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023960811
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024720886
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025453712
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025879867
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026580751
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028481146
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028481463
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029046815
17	JUNIO	\$ 156.456	\$ 157.600	1029892180
18	JULIO	\$ 1.982.040	\$ 271.700	1031293327
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031465237
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1031229417
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032456607
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033073204
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033841047
24	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1034300293
25	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 281.200	1034820987
26	MARZO	\$ 728.358		
27		\$ 1.170.149	\$ 281.200	1035602355

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.765.000	\$ 47.595.985	\$ 47.102.933	\$ 493.052

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

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-03-01 Hasta: 2021-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos acorde a los lineamientos de SDS sobre COVID-19 desde el supervisor del contrato	• Tablero control factura Embera • Registro fotográfico • Formato actas de reunión en carpetas de gestión documental
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos ACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. • Seguimiento telefónico a diario verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia indígena pueblo Embera. ACTIVIDAD 2. Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias • Educación a las familias en enfermedades transmisibles, con énfasis en TB, ERA, EDA y COVID-19. • Seguimiento telefónico a diario a las familias de los pagadarios que tengan alguna alerta ya sea por etapa de ciclo vital o por condiciones en salud. • Seguimiento telefónico a diario a las familias de los alojamientos de Alta consejería y Unidad para las Víctimas. • Gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadarios y alojamientos. • Gestión de tratamiento indicado por el médico a los usuarios de pagadarios y alojamientos (medicamento). • Seguimiento telefónico a diario a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS. • Realizar seguimiento y monitoreo en jornadas de contingencia con familias indígenas del pueblo Embera	• Base censal familias Embera pagadarios y alojamientos • Base de seguimientos casos institución albergues y pagadarios Embera 2021 • Base vsp 2021 • Formato implementación plan familiar en carpetas que se encuentran en gestión documental
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignaron las actividades programadas durante el mes siguiente en las localidades de San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Ciudad Bolívar, Localidad Martires, Localidad Usme, acordes a las acciones establecidas en el lineamiento suministrados por Secretaría Distrital Salud	• Plan operativo cronograma mensual
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 estándares de habitación y acreditación de servicios de salud.	Participación en reuniones y/o actividades convocadas desde coordinación del espacio y/o Secretaría de salud de manera virtual, con especial énfasis en enfermedades respiratorias, diarreas, tuberculosis teniendo en cuenta las condiciones de habitación de la familia, información y educación para el cuidado de la salud, condiciones ambientales y salud mental relacionadas con la pandemia Covid-19 Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como la activación de la línea 123 en caso de identificar un alto riesgo para un posible caso de Covid-19. Gestionar la atención en salud mediante el proceso de canalización sectorial e intersectorial acorde a la necesidad y la notificación de eventos de interés en salud pública al subsistema correspondiente. Apoyo en acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el marco de la pandemia por la COVID-19	• Formato actas de reunión en carpeta de gestión documental • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive • Ficha 346 IRA- virus nuevo-notificación individual • Ficha datos básicos - notificación individual • Base canalizaciones espacio vivienda 2021 Drive
5. Realizar las visitas in campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contendidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del Presente contrato.	Realizar seguimiento telefónico a las familias identificadas con alertas y riesgos en salud familias embera de pagadarios y albergues, y de personas hospitalizadas en sedes asistenciales, gestión de aseguramiento y traslado en EAPB Capital Salud, gestión de autorización de servicios de salud de los usuarios de pagadarios y alojamientos, gestión de tratamiento indicado por el médico a los usuarios de pagadarios y alojamientos (medicamentos), seguimiento a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS. Diligenciamiento de los formatos correspondientes a las acciones desarrolladas en terreno: bases de seguimiento, planes familiares formulados e implementados, base de datos Censo de las familias, Base de seguimiento a usuarios hospitalizados, base VSP, actas de reunión, informes ejecutivos	• Formato actas de reunión de contingencias en carpeta de gestión documental • Registro fotográfico • Informe ejecutivo en medio magnético

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

C.C.: 1.073.513.970 de FUNZA

Firma del Contratista: JENNIFER S.

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: CAREN DANIELA RINCÓN PANQUEVA CC 1016059266
 CARGO: LÍDER OPERATIVO- FAMILIAS EMBERA
 FIRMA: *[Firma]*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: LAYDI VIVIANA MARTÍNEZ OLIVEROS CC 29333672
 CARGO: REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
 FIRMA: *[Firma]*



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1035602355

Periodo Cotización:	febrero de 2021	Periodo Servicio:	febrero de 2021	Referencia pago (PIN):	8809126480
---------------------	-----------------	-------------------	-----------------	------------------------	------------

Periodo Servicio: febrero de 2021

Referencia pago (PIN): 8809126480

PAGADO 03/03/2021

Razón Social JENNIFER JULIETH SALAZAR SIERRA

I. DETALLE DEL APORTANTE

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, Licitud, Salas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL	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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8809126480
PLANILLA : 1035602355
PERIODO : 2021/02
REFERENCIA 2: 8809126480

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO



2103030002322263
CONSECUTIVO: 001

MAR 03, 21 10:33

03/Mar/2021 10:33 4800 02 0033 5197966
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

RESTREPO
CL 19 S 21 32
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	281.200
	TOTAL --> \$	281.200
	EFFECTIVO	300.000
	CAMBIO	18.800

TOTAL ART. VENDIDOS = 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6

ATENDIDO POR: ANDREA ROCHA

NUMERO DE BOLSAS: 0
03/Mar/2021 10:33 4800 02 0033 5197966
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECE

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14743401918



(415)7707212489984(8020) 000001474340191 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 3 5 1 3 9 7 0

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 7 3 5 1 3 9 7 0

27. Fecha expedición

2 0 1 2 0 1 3 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Funza

2 8 6

31. Primer apellido

SALAZAR

32. Segundo apellido

SIERRA

33. Primer nombre

JENNIFER

34. Otros nombres

JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Soacha

7 5 4

41. Dirección principal

CL 10 A 19 A 142 TO 5 AP 402 BRR HOGARES SOACHA

42. Correo electrónico

juliethsalazars06@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 2 8 5 2 9 5 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 1 1 2 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2021-02-25 / 09:39:06

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALAZAR SIERRA JENNIFER JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE