

57

Secretaría de Salud
S. Salud Integrada de Servicios en 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: 4187 20 C.D.P. No.: 1266 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ENTORNO HOGAR

Nombre del Contratista: SANDRA MERCEDES PANTOJA MARTINEZ C.C. 59.830.668 de: PASTO

Fecha Inicio: 2020-05-18 Fecha Terminación inicial: 2020-08-31 Valor Mensual: \$ 3.570.149 Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 4.791.348	1266	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
3	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
4	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
5	\$ 1.435.822	3919	2020-12-01	2020-01-15
6	\$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
7	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
8	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUBRIR	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 1.238.172	\$ 157.800	9405503462-9406281592
2	JUNIO	\$ 3.022.814	\$ 271.700	9406824580
3	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9406824580-9408804680
4	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9408236479
5	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9408954668
6	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9411096451
7	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9412223670
8	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9413356432
9	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9414842909
10	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	9415001544
11	MARZO 2021	\$ 1.125.373		
12	MARZO 2021	\$ 2.444.776	\$ 441.900	9416921460
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 12.424.822	\$ 41.877.215	\$ 36.893.225	\$ 4.983.990

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 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 estipuladas en la minuta)	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 entorno hogar de acuerdo al lineamiento secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde del supervisor del contrato.	Cronograma mensual de actividades, actas de reunión y revisión.
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	Seguimiento telefónico a cohortes priorizadas por SDS. Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada. Identificación de personas vulnerables especial énfasis con enfermedad respiratoria y aspectos claves para covid 19. Brindar información en salud y establecer compromisos de acciones que la familia puede y debe realizar en su vivienda en el marco de la pandemia. Realizar acciones de activación de ruta de acuerdo a necesidad.	Base vsp link de retroalimentación. Formato de implementación y caracterizaciones.
3 Presentar mensualmente las actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Reporte diario de familias con seguimientos telefónicos y presenciales discriminados por localidad y UPZ, cantidad de canalizaciones, activaciones de ruta, casos sospechosos y confirmados de covid19 y familias direccionadas a profesional de psicología.	Drive de reporte diario de seguimientos SRCO, PMU, drive de canalización de casos a profesional de psicología.
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 habilitación y acreditación de servicios de salud	Apoyo a otras actividades que sean asignadas desde coordinación	Visitas domiciliarias a población priorizada en zonas de abordaje según lo dispuesto en estrategias definidas por lineamiento
5 Realizar seguimientos de acuerdo a los anexos operativos de cada entorno hogar o componente transversal	Realizar seguimientos según meta programada y asignación de bases de manera diaria	Bases dispuestas para registro y formato de implementación físico

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. 59.830.668 de PASTO

Sandra Pantoja
Firma del Contratista

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JOHANNA ALEXANDRA ÁVILA RONCANCIO CC 1026261254
CARGO:	PROFESIONAL GESTIÓN DE RIESGO PARA LA SALUD FAMILIAR
FIRMA:	<i>Johanna Ávila</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTÍNEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR - INSTITUCIONAL
FIRMA:	<i>Laydi Martínez</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e			
CC 39830668		PANTOLA MARTINEZ SANDRA MERCEDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CIT 33 # 141-69 ap 215	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7515545	No			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo		Clave		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2021-02	2021-02	9416921460	9416921460	I	2021/03/15	2021/03/03	BANCO BOGOTÁ	0	\$470,500		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLREADO				PENSION				SALUD			
No.	Identificación	Nombres	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,428,059	\$228,500		\$1,428,059	\$178,600		\$1,428,059	\$28,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1,428,059	\$228,500		\$1,428,059	\$178,600		\$1,428,059	\$28,600
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)				\$1,428,059	\$228,500		\$1,428,059	\$178,600		\$1,428,059	\$28,600
1	CC 39830668	PANTOLA SANDRA	220301 30	\$1,428,059	\$228,500	EPS008 30	\$1,428,059	\$178,600	CC24 30	\$1,428,059	\$28,600
Total Afiliados(1)				\$1,428,059	\$228,500		\$1,428,059	\$178,600		\$1,428,059	\$28,600
				CCF				RIESGOS			
				IBC	Aporte	Código Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
				\$1,428,059	\$28,600		\$1,428,059	\$34,800		\$0	\$0
				\$1,428,059	\$28,600		\$1,428,059	\$34,800		\$0	\$0
				\$1,428,059	\$28,600	14-7 30	\$1,428,059	\$34,800	30	\$0	\$0
				\$1,428,059	\$28,600		\$1,428,059	\$34,800		\$0	\$0
				\$1,428,059	\$28,600		\$1,428,059	\$34,800		\$0	\$0
				PARAFISCALES							
				IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte			
				\$0	\$0		\$0	\$0			
				\$0	\$0		\$0	\$0			
				\$0	\$0		\$0	\$0			
				\$0	\$0		\$0	\$0			

Banco de Bogotá

NIT. 800.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 80032902 ****2305 T106
FTX03/03/21 09:30H.N0329 Centro Com
202102 84 Aportes en línea
PLANILLA No.000009416921460
Identificación59830668
VALOR PLANILLA:470,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:470,500.00

Valor \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

PS 4187 2020

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14743109320			
					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 9 8 3 0 6 6 8 5		6. DV 5		12. Dirección seccional 3 2 Impuestos de Bogotá	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 5 9 8 3 0 6 6 8	
27. Fecha expedición 1 9 9 3 1 2 0 3		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Nariño 5 2	
30. Ciudad/Municipio Pasto 0 0 1		31. Primer apellido PANTOJA		32. Segundo apellido MARTINEZ	
33. Primer nombre SANDRA		34. Otros nombres MERCEDES		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		UBICACIÓN	
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CR 53 141 69 AP 215					
42. Correo electrónico sandrispantoja14@gmail.com					
43. Código postal 1 1 1 1 5 6		44. Teléfono 1 3 2 3 2 0 5 6 7 5 0		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
46. Código 8 6 9 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 3 2 6		48. Código 2 2 2 4	
49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 1					
56. Tipo 2					
57. Modo 3					
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 2021-02-21 / 21:39:32	
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 PANTOJA MARTINEZ SANDRA MERCEDES					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					