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 2292 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES			C.C. 1.033.689.950	de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual: $ 2.232.442	Valor a cobrar: $ 2.267.869

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	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	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	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	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.463.873	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.912.088	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	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	$ 2.197.015	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489200599
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488753459
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8489622165
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491916204
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491992679
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8493953355
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495129327
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496271459
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497402137
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498530228
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400260931
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401400697
13	MARZO	$ 799.645	$ 271.700	9403416288
14	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404021607
15	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405659284
16	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	9406718720
17	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407812566
18	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	9408839616
19	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409910419
20	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411008289
21	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412131551
22	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413268763
23	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414232543
24	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414590162
25	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	9416822921
26	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	9416822921
27	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	9417942294
28		$ 35.427		9417942294

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 37.025.195	$ 36.214.482	$ 810.713

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

	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.	se realiza verificacion de fortmatos de iec y apoyo a busqueda de de direcciones por las localidades los martires ,santa fe	producto magnetico ,fisico
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.	realizacion de investigacion epidemiologica de campo por medio de llamada telefonica y adjunto de sus soportes en magnetico ,envio de base retroalimentada ,archivo comprimido de iec y retroalimentacion de drive compartido	producto magnetico
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	presentar cronograma de actividades del mes de MAYO y actualizar cronograma de ABRIL	Producto en fisico
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.	Asistencia a reunion de area ,apoyo y al grupo de epidemiologos para dar oportunidad a los productos transmisibles	producto magnetico
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	asistencia de capacitacion del proceso de apoyo a transmisibles	producto magnetico

Observaciones:	Zenaida Martinez **Firma del Contratista**
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. 1.033.689.950 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 1033689950		MARTINEZ TORRES ZENEIDY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 41 SUR 11A-03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2783831	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	942786835	9417942294	I	2021/04/15	2021/04/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

¡Hola, Zeneidy paola martinez torres

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 942786835
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9417942294
Valor de la Transacción: $ 299.400
Fecha de Transacción: 03/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Cuenta de cobro 004 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES
C.C. 1033689950 de BTA

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos sesenta y siete mil, ochocientos sesenta y nueve pesos.

Dos ($2.267.869)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2292 de 2019 correspondiente de 1 al 30 de Abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Zeneidy Martinez

ZENEIDY PAOLA MARTINEZ TORRES
C.C. 1033689950
Teléfono: 3138584556 Dirección cl 41 sur 10 a 07
No Cuenta 0550002100127170 ahorros

Davivienda

Fecha: 30 abril 2021

PS_2292_2019_ZENEIDY_PAOLA_MARTINEZ_TORRES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_2292_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2292_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2292_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2292_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2292_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_ENERO.pdf	PS_2292_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_MARZO	PS_2292_2019_MARZO	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_ABRIL.pdf	PS_2292_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_MAYO.pdf	PS_2292_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_JUNIO.pdf	PS_2292_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_JULIO.pdf	PS_2292_2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_AGOSTO.pdf	PS_2292_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	PS_2292_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	PS_2292_2019_OCTUBRE_2020.pdf	PS_2292_2019_OCTUBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2292_2019_NOV.pdf (Archivado)	PS_2292_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_NOVIEMBRE_2020.pdf	PS_2292_2019_NOVIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	PS_2292_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_ENERO_2021.pdf	PS_2292_2019_ENERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_FEBRERO_2021	PS_2292_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2292_2019_MARZO_2021	PS_2292_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.