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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1798 - 2019 | C.D.P. No.: 188 | 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: DEYSI ROSSANA JIMENEZ MARIN | C.C. 1.033.769.418 | 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	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	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	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	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.835.095	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	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	$ 2.232.835	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	$ 2.197.000	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	1018974856
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019029815
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019627391
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020456900
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021074140
6	JULIO	$ 1.599.230	$ 256.300	1021810639
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022519065
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023116891
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023999742
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024728687
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025351432
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025876238
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026188095
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027595352
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1029051580-8803168660
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029579670-8803643890
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	8803643890-1029766595
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030832692-8819712320
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031224552-8819712320
20			$ 400	1031870271
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032379536-8819042650
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033010492-8818894500
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033025434-8818894500
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033606338-8818894500
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034109688-8818894500
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034672859-8818894500
27	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	1035432280-8818894500
28		$ 1.098.507		
29	ABRIL	$ 2.232.442 $ 35.427	$ 281.200	1036150509-8818894500

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.316.890	$ 49.669.545	$ 647.345

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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Seguimientos COVID	Se realiza seguimiento telefonico a cada caso y sus contactos diariamente, se registra en aplicativo SURESOC
2	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 a caso seguimiento COVID 19 Realimentacion de las bases en los correos asignados para esta actividad diariamente los casos y sus respectivos contactos	Se registran seguimientos en aplicativo SURESOC
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de Mayo 2021	se entrega cronograma mes de Mayo 2021.
4	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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada Asistencia a reunion de area Seguimiento casos asignados COVID	Servidor sivigila 2020, se encuentran soportes de reuniones de area.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Asistencia capacitacion seguimientos COVID	Servidor sivigila 2020, se encuentran soportes de reuniones de area.

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

Deysi Rossana Jimenez Marin
Firma del Contratista

C.C. 1.033.769.418 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 53076691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-06, 10:01:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036150509

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8818894500

PAGADO 06/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYSI ROSSANA JIMENEZ MARIN		
Documento	CC1033769418	**Dirección**	DIAG 53 2 F 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3214956365
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033769418	DEYSI ROSSANA JIMENEZ MARIN	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!



PAGO DE FACTURAS
SIMPLE S.A

NUM APROBACION: 070554
REFERENCIA: 8818894500
FECHA EFECTIVA: LUN 5 ABR 21
TRANSACCION: 218507220935
VALOR: $ 281.200
FECHA EXPE: LUN05 ABR 21 19:21:41
095-14560761-232
781415-690116-744614-170393-75

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUERIMIENTOS

WWW.PAGOSIMPLE/CONTACTANOS
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 23342 CLR 74321487
01177262-005759

Cuentadecobro004-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

DEYSI ROSSANA JIMENEZ MARIN
C.C.1033769418 de Bogotá

LASUMADE:

Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos ($2.267.869)

Porconceptode:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS1798 de2019 correspondiente almesde abrilde2021

OBJETO: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.

Cordialmente,

Deysi Rossana Jimenez Marin

NOMBRECONTRATISTA
C.C.1033769418
Teléfono:3214956365Dirección:Dg 54 B Sur 3F 55
No Cuenta**488400957152** ahorros Davivienda

Fecha:30/Abril/2021

PS_1798_2019_DEYSI_ROSSANA_JIMENEZ_MARIN
CARGUE CUENTA DE COBRO MES DE MARZO 2021





Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar

Escritorio --• Menú --• Administración de contratos --• Ver contrato

Id de página : 23000726 Ayuda

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

Datos guardados

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? Si 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 1798 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-082040 pdf	PS 1798 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-082040 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1798 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112657.pdf	PS 1798 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112657 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_CUENTA DE COBRO_ABRIL2020 pdf	PS_1798_2019_CUENTA DE COBRO_ABRIL2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_MES_MAYO_2020 pdf	PS_1798_2019_MES_MAYO_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_MES_JUNIO_2020 pdf	PS_1798_2019_MES_JUNIO_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_MES_JULIO_2020 pdf	PS_1798_2019_MES_JULIO_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1798-2019-noviembre pdf	PS-1798-2019-noviembre pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_AGOSTO_2020 pdf	PS_1798_2019_AGOSTO_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_SEPTIEMBRE_2020 pdf	PS_1798_2019_SEPTIEMBRE_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_OCTUBRE_2020 pdf	PS_1798_2019_OCTUBRE_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_NOVIEMBRE pdf	PS_1798_2019_NOVIEMBRE pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_DICIEMBRE_2020 pdf	PS_1798_2019_DICIEMBRE_2020 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_ENERO_2021 pdf	PS_1798_2019_ENERO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_FEBRERO_2021	PS_1798_2019_FEBRERO pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1798_2019_MARZO_2021 pdf	PS_1798_2019_MARZO_2021 pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo