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-1772-2019 **C.D.P. No.:** 188 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -EPIDEMIOLOGIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: JENNY ROCIO VEGA BERNAL **C.C.** 52.930.012 **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	$ 2.702.936	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	$ 1.823.523	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.594.474	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	$ 2.642.235	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
24				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018104699
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018942813
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019701675
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020433507
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021057344
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021680434
7	AGOSTO	$ 1.390.720	$ 256.300	1022407568
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023074806
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023860153
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024574897
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025365953
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025880460
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026670726
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028280087
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028280595
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028904414
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	1030448193
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030449187
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031140529 - 1031878065
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032476179
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032476454
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033085017
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1034305395
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034306308
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035531741
27	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	1036203267
	MARZO	$ 1.098.508		
28	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	1036203333
		$ 35.427		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.083.276	$ 49.460.776	$ 622.500

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 CENTROORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el period **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.	Apoyo Trasmisibles	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
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.	Solcitud de historias clinicas, ficha de notificacion	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes correspondiente.	Soporte fisico
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.	Solicitud de datos del contacto de usuarios, verificacion de correo de epidemiologia para respuesta de solicitudes y requerimiento de los procesos	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres
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.	Apoyo proceso de VSP y SIVIGILA	Oficina, epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co, comprobador de derechos, PAI, Addres

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

JennyRocioVega
Firma del Contratista

C.C. 52.930.012 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA A LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO- VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-12, 08:39:52 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1036203333 **Referencia pago(PIN)** 8838802210

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENNY ROCIO VEGA BERNAL				
Documento	CC 52930012	**Dirección**	TV 70G #63 - 52 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3153754331		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52930012		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VEGA BERNAL JENNY ROCIO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 878.806	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	CCF24	0,6 %	$ 908.526	$ 5.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.700

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20696
REFERENCIA : 8838802210
PLANILLA : 1036203333
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8838802210

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	286700
			286700

DOCUMENTO



2104070001123245
CONSECUTIVO: 001

ABR 07, 21 16:24

07/Abr/2021 16:26 1363 01 0126 6624616
(COPIA CLIENTE)

Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JENNY ROCIO VEGA BERNAL
C.C. 52.930.012 de Bogotá.

LA SUMA DE:

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

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1772 de 2019 correspondiente del 1 al 30 de abril de 2021

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 CENTROORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JennyRocioVega

JENNY ROCIO VEGA BERNAL
C.C. 52.930.012
Teléfono: 3153754331 Dirección: Tv 70 g 63 52 sur
No Cuenta 154690341-41 ahorros Bancolombia

Fecha: 1-30/Abril /2021

PS_ 1772_ 2019 _ MARZO_JENNY_ROCIO_VEGA

UTC -5 16:02:25
JENNY ROCIO VEGA...

Buscar...

ación de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

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? 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 1772 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-080051.pdf	PS 1772 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-080051.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1772 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102234.pdf	PS 1772 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102234.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1772-2019-noviembre.pdf	PS-1772-2019-noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1772-2019-febrero_02-03-2020-115512.pdf	ps-1772-2019-febrero_02-03-2020-115512.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1772-2019-marzo 2020.pdf	ps-1772-2019-marzo 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1772 2019-ABRIL 2020.pdf	PS-1772 2019-ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_MAYO.pdf	PS_1772_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_JUNIO.pdf	PS_1772_2019_JUNIO.pdf	Pr		
☐	PS_1772_2019_JULIO.pdf	PS_1772_2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019 _AGOSTO.pdf	PS_1772_2019 _AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019 SEPTIEMBRE.pdf	PS_1772_2019 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_1772_2019_OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS_1772_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_OCTUBRE (2).pdf	PS_1772_2019_OCTUBRE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_1772_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_1772_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_ENERO.pdf	PS_1772_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_FEBRERO.pdf	PS_1772_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_MAR_01_15.pdf	PS_1772_2019_MAR_01_15.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1772_2019_MAR_16_31.pdf	PS_1772_2019_MAR_16_31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >