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 6034 2020	C.D.P. No.:	3038	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:	Anny Daniela Muñoz Bravo	C.C.	1.083.814.132	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2020-10-01	Fecha Terminación incial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 2.232.442
Valor a cobrar:	$ 2.267.869				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 150.000	3416	2020-09-09	2020-10-31
2	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1.098.480	108	2020-01-16	2021-02-01
7	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
8	$ 1.200.000	549	2021-03-01	2021-03-31
9	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	OCTUBRE	$ 2.197.015	$0	Anexo copia afiliación
2	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$271.700	1033861237
3			$ 400	1033861237
4	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	1034311908
5			$ 400.00	1034312568
6	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	8820092540
7	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034675970
8	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	1035571885
9	MARZO	$ 1.110.000	$ 281.200	1035571885
10	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	1036233927
11	ABRIL	$ 35.427		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.661.600	$ 17.708.758	$ 15.461.451	$ 2.247.307

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO DE APOYO COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUBRED CENTROO RIENTE E.S.E CON CUMPLIMIENTO EN LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

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 E.S.E.	1, Participacion en reuniones de area de vigilancia en salud publica 2, Seguimiento a contactos casos sospechosos y positivos de COVID 19.	1, Reporte en base de seguimiento de actividades. 2, soporte de la evidencia de los casos probables en correo seguimientoscoronavirus2020@gmail.com y soporte de casos positivos en el correo notificacionsintomascovidco@gmail.com.
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.	1. Registro en base de Drive de actividades diarias realizadas. 2, Registro de seguimiento a contactos casos sospechosos y positivos de COVID 19,	1, Reporte en base de seguimiento de actividades. 2, soporte de la evidencia de los casos probables en correo seguimientoscoronavirus2020@gmail.com y soporte de casos positivos en el correo notificacionsintomascovidco@gmail.com
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1, Entrega del cronograma de actividades del mes de Abril y su actualización correspondiente.	1, reporte en el cronograma de actividades.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	1, Presentacion de soportes de actividades de seguimientos telefonicos casos COVID 19.	1. En los respectivos correos se encuentra los casos asignados y se reporta las llamadas telefonicas. seguimientoscoronavirus2020@gmail.com y en el correo notificacionsintomascovidco@gmail
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	1. Seguimiento a casos de forma telefonica y virtual según programacion de actividades de acuerdo a alertas en salud y requerimientos del estado por COVID 19.	1 Se evidencia en correo de notificacionsintomascovidco@gmail.com

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

Anny Daniela Muñoz Bravo.
Firma del Contratista

C.C. 1.083.814.132 **de** BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-05, 02:57:08 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1036233927

Periodo Cotización: marzo de 2021 Periodo Servicio: marzo de 2021 Referencia pago (PIN): 8820092540

PAGADO 05/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANNY DANIELA MUNOZ BRAVO		
Documento	CC1083814132	**Dirección**	CL 3 SUR #8 A - 12 NARIÑO SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219878809
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 APP	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 1083814132	ANNY DANIELA MUÑOZ BRAVO	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820092540
PLANILLA : 1036233927
PERIODO : 2021/03
REFERENCIA 2: 8820092540

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO

21040500011224 90
CONSECUTIVO: 001

ABR 05, 21 14:33

05/Abr/2021 14:33 1363 01 0197 2630013
(COPIA CLIENTE)

V8.53 20200825 CL-LA14

Redeban

ABR 05 2021 14:33:51 RBMICT 8.53

SUPERMERCADO 20 DE JUL
CL 25B SUR 5B-87 CC EL
C.UNICO: 0017749060 TER: ABDZZ237
ID CAJERO: 0026300137
MAESTRO
**5825 RECIBO: 001568 RRN: 002181
ARQC: 7F1C6D30317A2DDF
AID: A0000000043060
AP LABEL: Maestro
VENTA APRO: 603351
No DOCUMENTO: 0000000197
COMPRA NETA $ 281.200
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 281.200

*** CLIENTE ***

Cuentadecobro04-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

ANNY DANIELA MUÑOZ BRAVO
C.C.1083814132de Belén Nariño

LASUMADE:

DOS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS

(2267869)

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS6034de2020correspondiente almesdel 1 al 30 abrilde2021

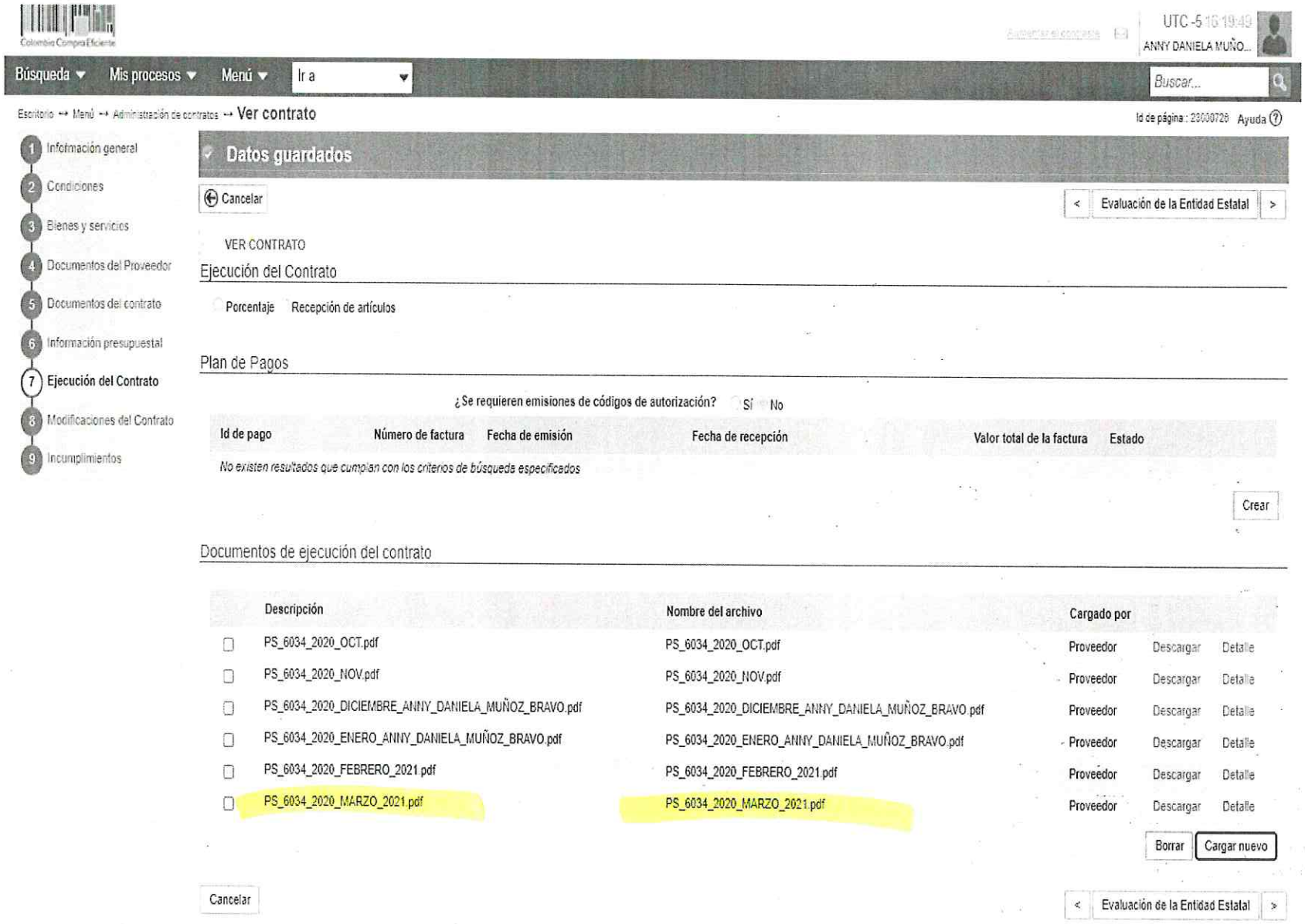
OBJETO:PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA E INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Anny Daniela Muñoz Bravo -

NOMBRECONTRATISTA
C.C.1083814132
Teléfono:3219878809
Dirección:calle 3 sur #8-12 Nariño Sur
No Cuenta0550004600190427 ahorros DAVIVIENDA

PS_6034_2020_ANNY_MUÑOZ_CARGUE_SECOP



Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼ Buscar...

UTC -5 16:19:49 ANNY DANIELA MUÑO...

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? 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_6034_2020_OCT.pdf	PS_6034_2020_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6034_2020_NOV.pdf	PS_6034_2020_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6034_2020_DICIEMBRE_ANNY_DANIELA_MUÑOZ_BRAVO.pdf	PS_6034_2020_DICIEMBRE_ANNY_DANIELA_MUÑOZ_BRAVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6034_2020_ENERO_ANNY_DANIELA_MUÑOZ_BRAVO.pdf	PS_6034_2020_ENERO_ANNY_DANIELA_MUÑOZ_BRAVO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6034_2020_FEBRERO_2021.pdf	PS_6034_2020_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6034_2020_MARZO_2021.pdf	PS_6034_2020_MARZO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >