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 2287 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	ALBA ELENA MARTINEZ ROLDAN	C.C.	21.190.013	de:	RESTREPO META
Fecha Inicio:	2019-02-12	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.232.442
Valor a cobrar:	$ 2.250.198				

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	2020-01-04	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	$ 1.877.093	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
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	9432736338
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	9433332933
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	9433943581
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	9434573422
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	9435210333
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	9436157771
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	9436472518
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9437100431
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9437747896
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9438404202
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9439026780
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9439709900
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9440323372
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9440966354
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9441655443
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9442238778
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	9443003391
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9443655433
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	9444622902
20			$ 400	9444704466
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409641559
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410751568
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411850038
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412988051
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414249800
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414515247
27	MARZO	$ 1.098.507 $ 1.110.000	$ 281.200	9416555847
28	ABRIL	$ 2.232.442 $ 17.756	$ 281.200	9417639509

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.358.888	$ 49.663.167	$ 695.721

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 seguimiento a las direcciones de eventos notificados por COVID-19	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
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.	Se realiza BAC con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de BAC, bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibujan los sectores recorridos en el caso, cobertura total de los menores encontrados, mujeres en embarazo, esquemas de vacunación, y se vacunan menores, adultos, gestantes, y esquemas atrasados. Apoyo muestras covid-19, búsqueda de direcciones san cristobal, rafael uribe, los martires, antonio nariño, santafe.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de ABRIL	PRODUCTOS EN FISICO
4	Apoya a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes del mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Inducción a proceso de seguimiento de COVID-19, apoyo administrativo IEC	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
5	Realizar las visitas en campo deacuerdo 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.	Se realiza BAC y bloqueo	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021

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*

Alba Martínez
Firma del Contratista

C.C. 21.190.013 de RESTREPO META

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUES GALINDO CC 52976862
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUES GALINDO CC 52976862
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 21190013		MARTINEZ ROLDAN ALBA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 61A BIS 87H- 31 BR:CHICO SUR BOSA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	11694157	9417639509	I	2021/04/07	2021/04/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$281,200

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
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**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9417639509
NUMERO DE APROBACION	694157
Fecha:	06/04/2021 11:42:47
DV:	653679
NUM. TRANSACCION	1033737077
Valor	$281.200.00

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. LINEA NACIONAL: 018000512a25. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 995199 BOSA CC CALLE 65 SUR (T)

Cajero: GLOCOPAS

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALBA ELENA MARTINEZ ROLDAN
C.C. 21.190.013 de Restrepo-Meta

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos cincuenta mil ciento noventa y ocho pesos. (2.250.198)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2287 de 2019 correspondiente a 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 CENTRO ORIENTE E.S.E.

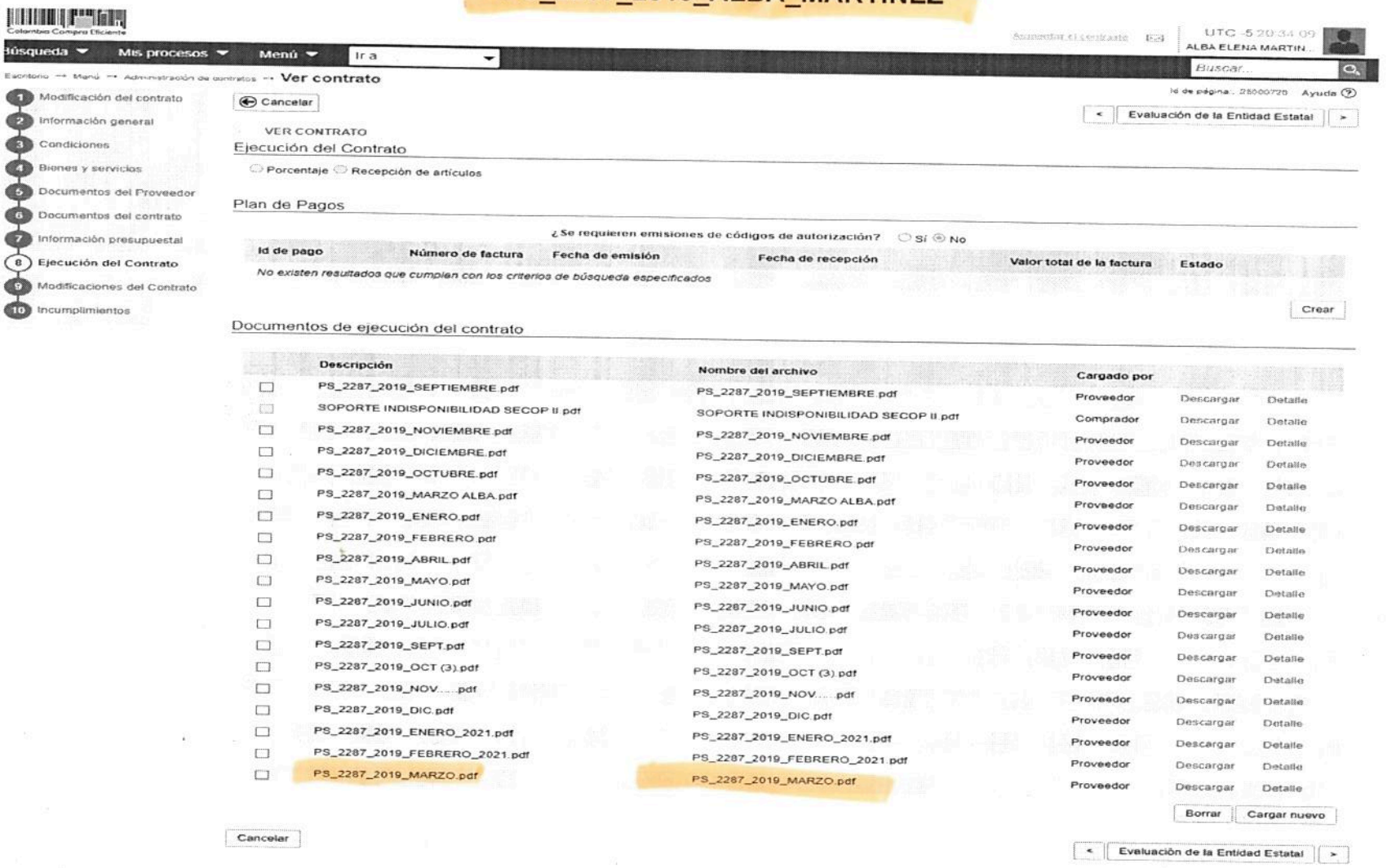
Cordialmente,

Alba Martinez

ALBA ELENA MARTINEZ ROLDAN
C.C. 21.190.013
Teléfono: 3208571281 Dirección: CL 61ª BIS SUR 87H 31
No Cuenta ahorros: 004870396894 DAVIVIENDA

Fecha: 30/ABRIL/2021

PS_2287_2019_ALBA_MARTINEZ



Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar... | UTC -5 20:34:09 | ALBA ELENA MARTIN...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página: 28000726 Ayuda

1. Modificación del contrato
2. Información general
3. Condiciones
4. Bienes y servicios
5. Documentos del Proveedor
6. Documentos del contrato
7. Información presupuestal
8. Ejecución del Contrato
9. Modificaciones del Contrato
10. 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_2287_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2287_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2287_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2287_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2287_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_MARZO ALBA.pdf	PS_2287_2019_MARZO ALBA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_ENERO.pdf	PS_2287_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_FEBRERO.pdf	PS_2287_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_ABRIL.pdf	PS_2287_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_MAYO.pdf	PS_2287_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_JUNIO.pdf	PS_2287_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_JULIO.pdf	PS_2287_2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_SEPT.pdf	PS_2287_2019_SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_OCT (3).pdf	PS_2287_2019_OCT (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_NOV.....pdf	PS_2287_2019_NOV.....pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_DIC.pdf	PS_2287_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_ENERO_2021.pdf	PS_2287_2019_ENERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_FEBRERO_2021.pdf	PS_2287_2019_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2287_2019_MARZO.pdf	PS_2287_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >