Cuentadecobro005-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

LEYDI MARCELA ACOSTA VARGAS
C.C.39584519de Girardot

LASUMADE:

Trecientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos ($354,888)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS5478 de 2020del 1 de mayo al 3 de mayo del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE CÓMO TRABAJADORA SOCIAL 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,

LEYDI MARCELA ACOSTA VARGAS
C.C.39584519
Teléfono:3133727037Dirección:DG 67B SUR 28 21
No Cuenta009200817386 ahorros Davivienda

Fecha: 31/Mayo/2021

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-5478-2020	**C.D.P. No.:**	2797	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO

Nombre del Contratista: LEYDI MARCELA ACOSTA VARGAS **C.C.** 39.584.519 **de:** GIRARDOT

Fecha Inicio: 2020-09-02 **Fecha Terminación inicial:** 2020-10-30 **Valor Mensual:** $ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 354.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 2.153.731	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.726.871	3919	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
5	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
6	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
7	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 3.451.146	$ 442.300	9411529724
2	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	9411529724-9411574158
3	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	9411568343-9412728340
4	HORAS EXTRAS NOVIEMBRE	$ 970.149	$ 442.300	9411568343-9412728340
5	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 562.000	9413728905
6	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.300	9414180644
7	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 442.300	9414541302
8	MARZO	$ 2.993.478	$ 442.300	9416609837
9	ABRIL	$ 46.901	$ 360.300	9418309709
10		$ 3.627.684		
11		$ 670.333		
12	MAYO	$ 354.888	$ 537.800	9419641217
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.304	$ 30.550.611	$ 29.965.324	$ 585.287

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SEVICIOS COMO TRABAJADORA SOCIAL 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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	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 E.S.E.	Reunio de equipo de PID. Cocertaciones de espacios. Fichas de identificacion de servicios PID (APGAR) Espacios Comunitarios Acciones de prevencion del consumo de Alcohol Canalizaciones para la eliminacion de barreras de acceso y mitigacion del riesgo	Actas y soportes
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 SUSCRISTO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL	Presentacion de soportes de estrategia PID en las localidades pertenecientes al distrito (actas de plan de trabajo y listdos) con el fin de corroborar las actividades contractuales.	Actas y formato de recepcion y entrega a digitacion
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes siguiente.	Cronograma de actividades
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.	Se apoya las diferentes acciones inherentes al objeto del contarto en pro del mejoramiento y calidad de los servicios	Actas y soportes
5	REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL.	Se presenta cronograma del mes	Cronograma de actividades
6			

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

Firma del Contratista

C.C. 39.584.519 **de** GIRARDOT

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGELICA RAMIREZ CC 53,016,869
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELICA MORALES DE HERNANDEZ CC 52,930,764
CARGO:	REFERENTE DEL ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

aportes en línea

Resumen Gene[illegible] de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39584519		ACOSTA VARGAS LEYDI MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 67 b sur # 28-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	982038280	9419641217	I	2021/05/06	2021/05/07	BANCO DAVIVIENDA	1	$537,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,100	$0	$0	$278,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,100	$0	$0	$278,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,400	$0	$0	$42,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,400	$0	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,300	$0	$0	$217,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$217,300	$0	$0	$217,300
TOTAL				1	$537,800	$0	$0	$537,800

2021/05/06 10:08 PM

SOPORTE CARGUE DE CUENTA SECOP II PS 5478 2020 MAYO

