Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALEJANDRO SALAMANCA MORA
C.C. 80026892 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (2232472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5247 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de julio de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISION DE LA MISMA.

Cordialmente,

Alejandro Salamanca M.

ALEJANDRO SALAMANCA MORA
C.C. 80026892
Teléfono: 3186383857 Dirección: KR 95G 91A 11
No Cuenta 67362882572 ahorros BANCOLOMBIA
Fecha: 31/Jul/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-AA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 1267 2021	C.D.P. No.:	1730	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Ceñido a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL

Nombre del Contratista:	ALEJANDRO SALAMANCA MORA	C.C.	80.026.892	BOGOTA	
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación Inicial:	2021-05-03	Valor Mensual:	$ 2.232.472
				Valor a cobrar:	$ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.678.076	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 2.244.865	2111	2021-07-01	2021-07-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.379	$ 281.200	94133070995
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	9418584124
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	9418584145
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de cobertura

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 6.586.155	$ 4.240.550	$ 225.267

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR 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 actividad para el periodo: Desde: 2021-07-01 Hasta: 2021-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las obligadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del plan de intervenciones colectivas en el distrito capital.	IDENTIFICAR CASOS SOSPECHOSOS PROBABLES EN POBLACION SUCEPTIBLE A COVID 19	DILIGENCIAMIENTO DE FICHA DE NOTIFICACION 346
7	Apoyar la prestación de servicios en el plan de intervenciones colectivas, prestando la información y/o soportes que suficien y sea correspondiente a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el fondo financiero- SDS	IDENTIFICAR CASOS SOSPECHOSOS PROBABLES EN POBLACION SUCEPTIBLE A COVID 19	DILIGENCIAMIENTO DE FICHA DE NOTIFICACION 346
8	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA	PRESENTAR EL CRONOGRAMA DEL MES CORRESPONDIENTE
4	Apoyar las actividades inherentes a lo objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	REALIZAR LAS ACTIVIDADES ACORDE AL ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL	MUESTREO COVID 19
5	Realizar apropiación contextual desde su perfil tecnico y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero SDS.	LECTURA DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS	ENTREGA DE ACTA EN FISICO
6	Realizar acciones, asesorías integrales y tecnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero SDS.	REALIZAR APOYO EN FICHA SIVIGILA 346, ESCANER Y ENCUESTAS	DESCARGA DE PDF EN EL DRIVE Y DILIJENCIAMIENTO TOTAL DE LAS EN CUENTAS EN MAGNETICO
7	Realizar acciones de promocion y prevencion de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico y conforme a los anexos y lineamientos.	REALIZAR ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCION DE LA SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO COVID 19	BRINDAR EDUCACIÓN EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
8	Realizar acciones, asesorías integrales y tecnicas extramurales e intramurales desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas(hogares, instituciones educativas , de protección, IPS - UPGDS, establecimientos comerciales turisticos, unidades de trabajo infantil, en el espacio público, etc), conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero -SDS.	ASISTENCIA TÉCNICA COMBOCADA POR EL REFERENTE LÍDER ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL	FIRMA ACTA DE ASISTENCIA
9	Desarrollar procesos de asistencia tecnica a los diferentes procesos del plan de intervenciones colectivas conforme a su saber disciplinar y tecnico en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	ASISTENCIA TÉCNICA COMBOCADA POR EL REFERENTE LÍDER ENTORNO HOGAR	FIRMA ACTA DE ASISTENCIA
10	Activar y notificar los eventos de interes a salud publica detectados en cada una de sus intervenciones.	IDENTIFICACIÓN PARA CASOS SOSPECHOSOS PARA COVID 19	DILIGENCIAMIENTO FORMATO PRA6
11	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con calidad de calidad(integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero SDS.	REALIZAR LAS ACTIVIDADES POR LINEAMIENTOS	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA LIDER DEL ENTORNO
12	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen en el cumplimiento de sus acciones, con calidad de los datos(integridad, oportunidad, consistencias exactitud) y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero SDS	REALIZAR DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS ESTABLECIDOS POR EL PRODUCTO MUESTREO COVID 19	FICHA NOTIFICACION 346, ESCANER, ENCUESTAS Y CONSENTIMIENTOS
13	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de salde espacio y/o proceso trasversal del PSPIC.	REALIZAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS	EDUCAR, INFORMAR SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE PRUEBA COVID 19
14	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos tecnicos que hagan parte de la relacion contractual entre la subred con el fondo financiero - SDS	SE DESARROLLA EN EL PLAN DE ACCIONES MENSUAL, ACORDE A LAS NECESIDADES QUE SE DETECTA EN LAS ZONAS DE ALTA TRASMISIBILIDAD	SOPORTE MEDIO MAGNETICO DEL PLAN ACCIÓN
15	Participar en las asistencias tecnicas convocadas.	PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR SDS O EL ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL CON FINALIDAD DE BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS	LISTADOS DE ASISTENCIA
16	Realizar el listamiento y presentacion de los soportes para las auditorias externas que se generen durante y despues de la ejecución de las actividades del plan de intervenciones colectivas.	REALIZAR ALISTAMIENTO DE LOS SOPORTES PARA AUDITORIAS EXTERNAS QUE SE GENEREN DESPUES DE LA ACTIVIDAD	SOPORTES DE CONCURRENTE DE PRODUCTOS DE CALIDAD
17	Responder oportunamente por la información requeridos por los diferentes intervenciones de salud publica y SDS.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	PREAUDITORIA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	PREAUDITORIA, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
19	Participar en las reuniones y eventos los cuales sean asignados por la subred presentar los informes que sean requeridos.	RESPONDER POR LAS INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y CUMPLIMIENTO	ACTAS DE ASISTENCIAS
20	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	RESPONDER POR EL ADECUADO DILIJENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS Y EN CUENTAS DEL PRODUCTO	DILIGENCIAMIENTO TOTAL DE EN CUENTAS MAGNÉTICAS Y CARGA OPORTUNA DE LOS ESCANER
21	Realizar las demas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	APOYAR LAS ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA	FIRMA DE CONTRATO SECOP, CUENTAS DE COBRO
22	Las actividades podran ser desarrolladas en cualquiera de los espacios y/o procesos trasversales de acuerdo a los lineamientos del contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la subred garantizadas en el termino de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	LAS ACTIVIDADES PODRÁN HACERSE EN CUALQUIERA DE LOS ESPACIOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SUBRED	REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LO REFERENTE DEL ENTORNO A DONDE LO REQUIERAN

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato inicial se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Alejandro Salamanca M.

C.C. 80.026.892 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	DEISY KATHERINE HERRERA HERNÁNDEZ CC 1026075821
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO DE LA GESTION OPERATIVA, ENTORNO HOGAR
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52833672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026892		SALAMANCA MORA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 95 G N° 91 A -11	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
2021-06	2021-06	19504145	9419504145	I	2021/07/23	2021/07/01	BANCO AV VILLAS	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	80026892	SALAMANCA ALEJANDRO	231001	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026892		SALAMANCA MORA ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 95 G N° 91 A -11	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
2021-06	2021-06	19504145	9419504145	I	2021/07/23	2021/07/01	BANCO AV VILLAS	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
80.026.892	281.200 00

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 1 9 5 0 4 1 4 5

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 06

AVV 638 20210701 10:03 SC1300 LINEA D
VR PAGADO: 281,200.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA
CLAVE:9419504145 C
ID:80026892
Fecha Aplicación:20210701 PIN:100350
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

FORTECO S.A.

PANTALLAZO DEL CARGUE DE LA CUENTA DE COBRO DE JUNIO PS 5247 2021

