Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:
LIDIA ISABEL PIÑEROS PUENTES
C.C. 52276050 de Bogotá

LA SUMA DE:

SETECIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TRECE PESOS
($740.113)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6617 de 2021 correspondiente del 21 al 31 de JULIO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO 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.

Cordialmente,

Lidia Isabel Piñeros

LIDIA ISABEL PIÑEROS PUENTES
C.C. 52276050
Teléfono: 3057408673 Dirección: CL 46 A SUR 3 G E 32 AP 102
No Cuenta ahorros: 060265659

BANCO BOGOTA

Fecha: 31/Agosto/2021

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 661 7 2021	C.D.P. No.:	2243	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: Lidia Isabel Piñeros Puentes C.C. 52.276.050 de: bogota

Fecha Inicial: 2021-07-21 Fecha Terminación Inicial: 2021-07-31 Valor Mensual: $ 2.232.472 Valor a cobrar: $ 740.113

ADICIÓN SI/NO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 740.113	$ 140.900	8352476147
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.455.719	$ 2.455.719	$ 740.113	$ 1.715.606

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE CENTRO ORIENTE E.S.E
COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Actividades realizadas para el periodo: Desde: 2021-07-21 Hasta: 2021-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	apoyo trasnmitibles , verificacion de numeros de cedulas ubicación de telefonos , respuesta de la eapb cargue de IEC fallidas	CORREO Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES
Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución.	solicitud de historias clinicas , ficha de notificacion , verificacion de aplicativos PAI Adres y comprobador de derechos	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES
Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	prestar cronograma de actividaes del mes correspondiente	soporte magnetico
Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas incluidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de	solicitud de datos de contactos de usuarios verificacion de correo de epimiologia para respuesta de solicitudes y requerimiento de los procesos	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES
Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la Subred con el Fondo Financiero-SDS.	apoyo proceso de VSP Y SIVIGILA	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES
Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual	realizar apoyo en la busqueda de aplicativos PAI comprobador de datos para la ubicación del usuario	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES
Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos.	solicitud de fichas de noticficaion de HC a las UPEGD para las acciones pertinentes a la realizacion IEC	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos , PAI , ADRES SIVIGILA 2021

8	Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-	apoyo proceso de VSP Y SIVIGILA	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021
9	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	apoyo trasnmitibles , verificacion de numeros de cedulas, ubicación de telefonos , respuesta de la eapb cargue de IEC fallidas AL SERVIDOR	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021
10	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-	apoyo proceso de VSP Y SIVIGILA	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021
11	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	gestion en la busqueda de datos a los profesionales en los diferentes aplicativos como pai comprobador de derechos adres, realizacion de busqueda de EAPEB solicitud HC	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021
12	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	revision de respuestas de la EAPB y descargas de IEC realizada por los profesionales	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021 Evento 346 covid
13	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	solicitud de historias clinicas , ficha de notificacion , verificacion de aplicativos PAI Adres y comprobador de derechos	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021
14	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con	apoyo en la busqueda con las UPG solicitud de datos d ubicación EAPB	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentrooriente.gov.co c omprobador de derechos , PA ADRES SIVIGILA 2021

Observaciones:

Firma del Contratista

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

C.C. 52.276.050 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA A LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

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

Señor(es): LIDIA ISABEL PINEROS PUENTES
Nit: CC 52276050
Dirección: trs 6 bis s 42 b 28 sur
Teléfono: 3143262753 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	LIDIA ISABEL PINEROS PUE
Tipo y número de identificación	52276050
Número de radicación planilla	8352476147
Fecha de pago	8/9/2021
Número de autorización de pago	1000000198
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Julio 2021
Periodo cotización pensión	Julio 2021
Periodo cotización caja	Julio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$140.900
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$11.100	1
230301	Porvenir	$72.900	1
EPS008	Compensar EPS	$56.900	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

AGO 09 2021 10:01:36 RBMDES 9.31

CORRESPONSAL
BREYNITEL 2
CR 4 ESTE 41B SUR-64

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016946006 TER: GZ001923
V. ELECTRON Cc
**7666 RECIBO: 006629 RRN: 011662
RECAUDO APRO: 424233

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008352476147

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 140.900

FECHA PLANILLA: 2021/07
VALOR PLANILLA: $ 140.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

AGO 09 2021 - 10:01:47

CORRESPONSAL
BREYNITEL 2
CR 4 ESTE 41B SUR-64
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 0000000008352476147
VALOR: $ 140.900