

Cuenta de cobro 008 - 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:

**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL
CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS**
(\$2.232.472)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6617 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de agosto 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 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.
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

OPS:	PS 6617 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 inicio:	2021-07-21	Fecha Terminación inicial:	2021-07-31	Valor Mensual:	\$ 2.232.472
				Valor a cobrar:	\$ 2.232.472

ADICIÓN C.T.P. SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
	\$ 2.232.472	2451	2021-08-01	2021-08-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 740.113	\$ 140.900	83524/6147
2	AGOSTO	\$ 2.232.472	\$ 140.900	83524/6147
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	\$ 4.688.191	\$ 2.972.585	\$ 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.

Periodo de actividades para el periodo: Desde: 2021-08-01 Hasta: 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
Realizar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Municipio Capital.	apoyo transmitibles, verificación de numeros de cedula ubicación de telefonos, respuesta de la eapb cargue de IEC fallidas	CORREO Epidemiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos, PAI, ADRES
Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información de soporte que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y documentos que rijan para el periodo de ejecución.	solicitud de historias clinicas, ficha de notificacion, verificación de aplicativos PAI Adres y comprobador de derechos	OFICINA, correo Epidemiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos, PAI, ADRES
Presentar mensualmente el cronograma de actividades de ejecución.	prestar cronograma de actividades del mes correspondiente	soporte magnetico
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 programas estándares de habilitación y acreditación de	solicitud de datos de contactos de usuarios verificación de correo de epidemiologia para respuesta de solicitudes y requerimiento de los procesos	OFICINA, correo Epidemiologia @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 contractual	apoyo proceso de VSP Y SIVIGILA	OFICINA, correo Epidemiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos, PAI, ADRES
Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas comunitarias 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 contractual	realizar apoyo en la búsqueda de aplicativos PAI comprobador de datos para la ubicación del usuario	OFICINA, correo Epidemiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos, PAI, ADRES
Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y el mejoramiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos.	solicitud de fichas de notificación de HC a las UPEGD para las acciones pertinentes a la realización IEC	OFICINA, correo Epidemiologia @subredcentrooriente.gov.co.c omprobador de derechos, PAI, ADRES SIVIGILA 2021

8	Realizar acciones, asesorías 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 @subredcentroorient.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 , verificación de numeros de cedula ubicación de telefonos , respuesta de la eapb cargue de IEC fallidas AL SERVIDOR	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentroorient.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 técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-	apoyo proceso de VSP Y SIVIGILA	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentroorient.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 EAPB solicitud HC	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentroorient.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	revisión de respuestas de la EAPB y descargas de IEC realizada por los profesionales	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentroorient.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 notificación , verificación de aplicativos PAI Adres y comprobador de derechos	OFICINA , correo Epimiologia @subredcentroorient.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 @subredcentroorient.gov.co.c omprobador de derechos , PA ADRES 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

C.C.

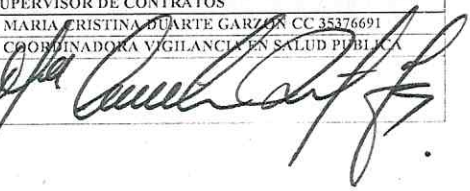
52.276.050

de

BOGOTÁ

Firma del Contratista

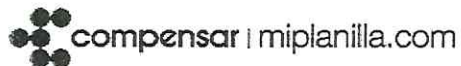
FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA A LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

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:



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 pension	Julio 2021
Periodo cotización caja	Julio 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	\$140.900
Total intereses mora	\$0

[illegible]

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: 6Z00:923

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

TOTAL: \$ 140.900

