

92

Sistema 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 1676 2019 **C.D.P. No.:** 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: Caren Daniela Rincón Panqueva

C.C.: 1.016.059.266 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03

Valor Mensual: \$ 3.095.400 **Valor a cobrar:** \$ 3.095.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.499.148	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.902.896	1397	2020-05-04	2020-06-03
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018195654
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018195815
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020399320
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020399460
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020399460
6	JULIO	\$ 3.095.336	\$ 383.200	1022308303
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022308329
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1023038660
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1023797724
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1024495711
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1025455491
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1026659769
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1027532011
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1027532033
15	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1028182321
16	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 222.200	1029670638
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 50.648.211

PAGOS REALIZADOS
\$ 49.335.536

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.312.675

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 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: 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS <small>(Las estipuladas en la minuta)</small>	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde del supervisor del contrato	Cronograma mensual de actividades, actas de reunión y revision semanal.
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	Seguimiento telefónico a cohortes priorizadas por SDS, incluyendo planes familiares con acciones en curso al mes de Marzo Identificación de riesgos en la familia a partir del evento o prioridad por la que es abordada. Identificación de personas de alta vulnerabilidad, condiciones generales de salud, con especial énfasis en enfermedad respiratoria y aspectos claves para covid-19 Brindar Información en salud y establecer compromisos de acciones que la familia puede y debe realizar en su vivienda, en el marco de la cuarentena Realizar acciones de activación de rutas acorde a necesidad	Uso de sistemas de información brindada para el diligenciamiento de acciones realizadas, base VSP link de retroalimentación, link de angeles guardianes, formato de implementación familiar y formato de canalizaciones
3 Presentar mensualmente las actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Reporte diario de familias con seguimientos telefónicos discriminados por localidad y upz, cantidad de canalizaciones, activaciones de ruta, y familias direccionadas a profesional de psicología.	Reporte diario en base de datos drive compartida por profesional de apoyo.
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 habitación y acreditación de servicios de salud	Apoyo a otras actividades que sean asignadas desde coordinación	Asistencia a zona de cuidado especial para el abordaje de familias, formato de identificación de riesgos y educación oportuna.
5 Realizar seguimientos de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar seguimientos telefónicos según meta programada y asignación de bases de diaria	Base diligenciada compartida por tecnico de sistemas del componente y profesional de apoyo. Diligenciamiento de formatos de implementación según abordaje de profesional.

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

DANIELA RINCÓN

Firma del Contratista

C.C. 1.016.059.266 de Bogotá

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	LILIANA TELLEZ VALBUENA - 51933284
CARGO:	LIDER OPERATIVO FAMILIAS
FIRMA:	<i>Liliana Tellez</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	<i>Laydi Viviana Martinez</i>

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-05-09, 12:51:38 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2020
Empresa	CAREN DANIELA RINCON PANQUEVA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1016059266
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1029670638
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	621282814
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	\$ 247.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 37.200	\$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	\$ 154.800	\$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 30.200	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 24.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 247.000	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 247.000



¡Hola, Caren Daniela Rincon Panqueva

**Gracias por utilizar los servicios de BANCO DE BOGOTA y
PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 621282814

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Valor de la Transacción: \$ 247.000

Fecha de Transacción: 09/05/2020