SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1875-2019	C.D.P. No.:	1499	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: AYDA ESPERANZA LIZCANO MOURE | C.C. 28.239.985 | de: MALAGA-SANTANDER

Fecha Inicio: 2019-02-20 | Fecha Terminacion incial: 2019-03-03 | Valor Mensual: $3.570.149 | Valor a cobrar: $3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.060.060	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.201	778	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1631	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.202.806	1701	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	$ 2.792.560	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	567	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.401	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 7.658.411	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.362.763	1657	2020-07-01	2020-08-31
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	MARZO	$ 3.095.400	$ 371.300	1017933275
2	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019032987
3	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020955375
4	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020955572
5	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1021039012
6	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022303271
7	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1022974280
8	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023826084
9	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024489935
10	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025281739
11	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025863253
12	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1027430028
13	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028242896
14	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1028243665
15	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028931899
16	JUNIO	$ 302.811	$ 383.200	1030570536
17		$ 3.220.895		
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031172754
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$3.000.000	$55.396.039	$51.633.512	$3.762.527

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO 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: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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 E.S.E.	* Identificacion de poblacion y desarrollo de acciones para la estrategia de Vinculate - PIC * Aplicacion del instrumento APGAR * Desarrollo de espacios comunitarios para el abordaje del consumo de drogas inyectables * Canalizaciones y seguimiento a canalizaciones * Asistencia tecnica de S.D.S. * Elaboracion e informe correspondientes a la estrategia Vinculate - PIC * Realizacion de apropiacion de lineamientos y anexos operativos correspondientes a Espacio Publico haciendo enfasis en la estrategia Vinculate acciones PIC	* Formato de instrumento APGAR * Acta de desarrollo de espacios comunitarios * Ficha de sesiones colectivas especies comunitarios * Formatos de canalizaciones *Base de canalizaciones con registro de canalizaciones efectivas y seguimiento * Acta e asistencia tecnica mensual * Informe mensual de perfil * Acta de apropiacion de lineamientos al inicio de la vigencia
2	Aportar 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.	* Se aporta a la prestacion de servicios en el PIC presentando la informacion solicitada	* Acta de acciones de apoyo realizadas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	* Cronograma de las acciones a realizar en la estrategia de Vinculate - PIC	* Entrega de cronograma impreso
4	Aportar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento	* Se aportan las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad	* Acta de acciones realizadas
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio y/o la componente transversal	* Planeacion y monitoreo de acciones ejecutadas	* Formato de evidencia, monitoreo y seguimiento
6	Diligenciar de manera completa completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos reportados en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida y/o espacio transversal	* Se diligencia en forma completa adecuada, ordenada y legible todos los formatos reportados en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos del espacio publico	* Acta de entrega de soportes mensuales - Presencial

Observaciones:

Se adjunta certificación de pago a Seguridad personal y ARL

Firma del Contratista

El valor de este contrato hecho se debe descontar hasta en la certificación. Tomar la cifra de primera cuenta de cobro

C.C. 28.239.985 de MALAGA-SANTANDER

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	CAROLINA SANCHEZ PARADA C.C. 52.969.287
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LIDER PIC
FIRMA	Carolina Sanchez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52.753.845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-07-10, 03:15:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031172754

Periodo Cotización: junio de 2020 **Periodo Servicio:** junio de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819800460

PAGADO 10/07/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AYDA ESPERANZA LIZCANO MOURE		
Documento	CC28239985	**Dirección**	CRR 7 # 59A - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3462993
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 28239985	AYDA ESPERANZA LIZCANO MOURE	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.060	$ 228.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.428.060	$ 178.600	2,436	$ 1.428.060	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 1.428.060	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bancompartir
contigo

Jul 10 2020 - 14:56:20 ASDEMV_V04_R35

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 49 13 33 IN 3

C. COMERCIO: 0511008788 TER: 00123046

RECIBO: 012438 RRN: 192304627302

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 988475
Id del aportante: 8819800460
Numero de PIN: 8819800460
Periodo de liquidacion: 2020/06
Valor: $ 441.900
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE