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-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-3604-2020	**C.D.P. No.:**	266	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO EDUCACION

Nombre del Contratista:	LAURA GINETH AGUILAR HORTUA	**C.C.**	1.030.621.421	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-05	**Fecha Terminación inicial:**	2020-02-29	**Valor Mensual:**	$ 3.095.400
Valor a cobrar:	$ 3.095.400				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.095.400	597	2020-03-01	2020-04-03
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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	FEBRERO	$ 2.674.857	$ 0	0
2	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.100	94020983310
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.398.246	$ 6.493.646	$ 5.770.257	$ 723.389

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROFESIONAL EN INGENERIA AMBIENTAL 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:** 2020-03-01 **Hasta:** 2020-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Estrategia Sintonizarte Acciones en IED priorizadas, concertacion de espacios, cumplir con el direccionamiento del lineamiento en el perfil de Profesional en Ingeneria ambiental
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.	Estrategia Sintonizarte Acciones en IED priorizadas, concertacion de espacios, cumplir con el direccionamiento del lineamiento en el perfil de Profesional en eIngeneria ambiental
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento de cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programasdas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento.
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 habilitación y acreditación de servicios de salud	Reuniones, encuentros con el espacio educativo, jornadas.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistir a colegios, del espacio educativo.

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

LAURA AGUILAR
Firma del Contratista

C.C. 1.030.621.421 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NIDIA ESTHER PINZON CC51818734
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	LIDER ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030621421		AGUILAR HORTUA LAURA GINETH	INDEFENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12c #71b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6950458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	32592899	9402098331	I	2020/03/05	2020/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	7	$385,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,237,600	$198,100			$1,237,600	$154,700			$0	$0			$1,237,600	$30,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,237,600	$198,100			$1,237,600	$154,700			$0	$0			$1,237,600	$30,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,237,600	$198,100			$1,237,600	$154,700			$0	$0			$1,237,600	$30,200		$0	$0
1	CC 1030621421	AGUILAR LAURA	230301	30	$1,237,600	$198,100	EPS005	30	$1,237,600	$154,700		0	$0	$0	14-7	30	$1,237,600	$30,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,237,600	$198,100			$1,237,600	$154,700			$0	$0			$1,237,600	$30,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
30621421		AGUILAR HORTUA LAURA GINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12c #71b-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6950458	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	32592899	9402098331	I	2020/03/05	2020/03/12	BANCO DE OCCIDENTE	7	$385,100

RESUMEN DE PAGO

PAGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,100	$1,100	$0	$199,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,100	$1,100	$0	$199,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$200	$0	$30,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,200	$200	$0	$30,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,700	$800	$0	$155,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$154,700	$800	$0	$155,500
TOTAL				1	$383,000	$2,100	$0	$385,100



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:32592899
NUM REFERENCIA:0000009402098331
NUM IDENTIFICACION:1030621421
PERIODO: 2020-02
FECHA EFECTIVA:2020-03-11
VALOR: 385.100
MIE11 MAR 20 15:32:19
071-02598534-225
780044-137977-944616-832260-47
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 24242 CLR 1048847978
021672O1-227868