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 5496-2020	**C.D.P. No.:**	2797	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista:	PAULA ANGELICA ARIZA COLINA	**C.C.**	1.118.566.707	**de:**	YOPAL-CASANARE
Fecha Inicio:	2020-09-07	**Fecha Terminación incial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.152
Valor a cobrar:	$ 3.570.152				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	Septiembre	$ 2.827.829	$ 250.300	9410391463
2	Octubre	$ 3.570.152	$ 353.100	9410391463-9411352130-9411570144
3	Noviembre	$ 3.570.152	$ 441.900	9411570144
4	Diciembre	$ 3.570.152	$ 441.901	9412521685
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
$ 7.140.304	$ 17.870.080	$ 13.538.285	$ 4.331.795

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E , CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-30

	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 E.S.E.	Se realizan acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo a las personas mayores de 18 años que transitan por el espacio público, fomentando comportamientos de vida saludable según el perfil de cada usuario.	Estas actividades de promoción de la salud, se realizan a través del uso de las tecnologías en salud pública como Información en salud, Educación y comunicación para la salud, y Canalización, abordando las dimensiones priorizadas: Condiciones crónicas, Seguridad alimentaria y nutricional y Salud 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.	Asistir a la reunion del espacio público, asistencia capacitación SDS.	Lista de asistencia
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentacion de cronograma con actividades establecidas con la comunidad y los usuarios, correspondientes a las acciones en Espacio público.	Cronograma
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.	Diligenciamiento de cuestionario, generación de planes de automanejo, canalización, recomendaciones, sistematización de la información e informes.	Herramienta de seguimiento, Formato de canalización diligenciado correctamente, Dofogenciamiento de sistemas de información
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Recomendaciones en salud ambiental para la prevención de crónicas no transmisibles.	Registro fotográfico de las acciones de socialización de los índices de riesgo en salud ambiental (IBOCA-IUV)
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervencionesde acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se diligencian las actas, matrices y demas productos requeridos por S.D.S	Actas y matrices

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

Paula A. Ariza.
Firma del Contratista

C.C. 1.118.566.707 **de** YOPAL-CASANARE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDWIN CHAPARRO 80.250.710
CARGO:	APOYO CUIDATE SE FELIZ
FIRMA	Edchaparro
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ 52713845
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118566707		ARIZA COLINA PAULA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra: 48 # 150 - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6323232	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	820812512	9412521685	I	2020/12/02	2020/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900
1	CC	1118566707	ARIZA PAULA																		230201	30	$1,428,061	$228,500	MIN002	30	$1,428,061	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,061	$34,800	0	$0	$0	No	$441,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118566707		ARIZA COLINA PAULA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra: 48 # 150 - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6323232	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	820812512	9412521685	I	2020/12/02	2020/12/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$441,900**	**$0**	**$0**	**$441,900**

Para angelica Ariza
1118566707
PS: 5496 2020



¡Hola, Paula Angélica Ariza Colina

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 820812512
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9412521685
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 03/12/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▸Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

▸Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▸Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ach

TransaccionesACH @ACH_Informa

Paula angelica Ariza
1118566707
PS. 5496. 2020

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2020/12/31	ACTA DE CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2020	2:00 pm	5:00 pm

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Espacio Público - Cuídate sé feliz	Paula Angélica Ariza

1. Objetivo de la reunión:

Realizar acta de soporte cuenta de cobro mes de Diciembre del año 2020.

2. Temas a tratar:

Realización de acciones realizadas y soportes entregados en el mes de Diciembre del año 2020.

3. Desarrollo:

Durante el mes de Diciembre del año 2020 se realizaron acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo a las personas mayores de 18 años que transitan por el espacio público, fomentando comportamientos de vida saludables según el perfil de cada usuario, generando con ellos planes de automanejo según corresponda. Dentro de las dimensiones prioritarias se encuentran: Condiciones crónicas, seguridad alimentaria y nutricional y salud ambiental; las tecnologías de promoción de la salud y gestión integral del riesgo son: Información en salud; educación y comunicación para la salud y canalización. las actividades realizadas consistieron en: 1. Montaje de carpa, toma de medidas antropométricas y seguimiento a canalización efectiva. 2. Diligenciamiento de cuestionario, generación de planes de automanejo, canalización, recomendaciones, sistematización de la información e informes. 3: Recomendaciones en salud ambiental para la prevención de enfermedades crónicas no transmitibles. Los soportes entregados son:

- Herramienta de seguimiento a personas con condiciones crónicas diligenciada.
- Formato de canalizaciones realizadas y diligenciados correctamente.
- Diligenciamiento de instrumentos de captación de la información

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES /DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL

4. Compromisos Establecidos y Responsables

Qué	Quién	Cuándo	Observaciones		
Tarea o Actividad	Responsable	Fecha límite	Si	No	