

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 ENFERMERAS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE CUENTA

CÓDIGO: AP-1A-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1035-2019

Nombre del Contratista: LIDY MARITZA GUERRERO

Fecha Inicio: 2019-02-01

C.D.P. No.: 103

C.C.: 33.703.088

Fecha Terminación inicial: 2019-03-03

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

Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Valor Mensual: \$ 3.570.149

Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	COP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.966.200	738	2019-04-04	2019-06-03
3	\$ 3.095.368	1611	2019-06-04	2019-09-03
4	\$ 6.201.600	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-25
6	\$ 5.540.864	2988	2019-11-26	2020-01-03
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 3.496.148	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 3.095.400	980	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 3.902.896	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 1.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 2.405.907	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-10-30
17	\$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4261845828
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	7716135070
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	7716157000
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	7718497719
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	7720810841
6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7724949951
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7725244601
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7727848378
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7731372956
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7733663439
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7736749742
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7738630303
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 408.000	4324834761
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 408.000	4324952952
15	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 408.000	7749164569
16	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 247.000	7752795893
17	MAYO H.F. EXTRAS	\$ 536.336	\$ 290.000	7755490945
18	JUNIO	\$ 3.02.814	\$ 290.000	7756490945
19		\$ 3.220.698		
20	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 464.400	4346356411
21	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 470.500	7760698993
22	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 470.500	7764222503
23	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 470.500	7760778533
24	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 470.500	7766778533
25	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 470.500	7772947886

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 78.679.533

PAGOS REALIZADOS: \$ 74.818.542

SALDO DEL CONTRATO: \$ 4.060.991

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

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

Hasta: 2020-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos reestructurados para la vigencia de Diciembre 2020 a Febrero 2021 y desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a estos lineamientos, establecidos por la Secretaría de Salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor del contrato para realizar Seguimiento en los Pagadarios de población migrante ingresados venezolanos de la localidad de Santa Fe en el barrio las cruces, de carácter telefónico. Así como difundir las acciones preventivas por el estado de emergencia por el COVID-19 de acuerdo a la ficha técnica respectiva.	Actas de apropiación de lineamientos para la vigencia de Diciembre 2020 a Febrero 2021
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.	Realizar seguimiento a los pagadarios vía telefónica y/o virtual con los actores designados por cada una de las instituciones o pagadarios, donde se puede incluir directivos, equipo interdisciplinario, líderes sociales y comunitarios, entre otros actores claves para cada tipo de institución. Realizar seguimientos telefónicos de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal y solo realizar visitas presenciales si se evidencia la necesidad de abordaje de las diferentes prioridades poblacionales o direccionamiento de SDS.	* SEGUIMIENTO NO PRESENCIAL TEL-VIRTUAL MIGRANTES. * SEGUIMIENTO DE CASOS INST-ALB-MIGRANTES. Las cuales se encuentran en el sistema de control migrantes.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar el ajuste del cronograma para el mes de Diciembre acorde a los seguimientos telefónicos realizados a los Pagadarios de población migrante irregular venezolana del barrio las cruces de la localidad de Santa Fe o de las demás localidades de la subred centro oriente que se hayan podido contactar.	FORMATO_CRONOGRAMA_DICIE MBRE MIGRANTES 2020, colocado en Drive
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas derivadas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habitación y acreditación de servicios de salud.	Realizar contactos telefónicos con los líderes comunitarios y de pagadarios identificados, con el fin de que sean estos quienes divulguen la información oportuna y adviertan de casos identificados en la comunidad que requieran atención específica en salud, así como a las familias que amonten seguimientos por condiciones prioritarias, y solo si se evidencia la necesidad de abordaje presencial (dadas las diferentes prioridades poblacionales o direccionamiento de SDS, se deberá realizar intervención en las instituciones correspondientes, utilizando todos los EPPS que le otorgue el empleador, para el manejo del evento o prioridad y los indicadores ante la alerta por Covid-19. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos digitales, bases y matrices requeridas en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	* MATRIZ DE INFORME INST. SEGUIMIENTO O TELEFÓNICO MIGRANTES. * SEGUIMIENTO ABORDAJE FAMILIAR MIGRANTES DICIEMBRE (FILIAS 2020) * Base canalizaciones espacio vivienda 2020.
5. Realizar seguimientos de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar seguimientos telefónicos y/o según meta programada y asignación de bases de manera diaria	Bases dispuestas para registro de llamados telefónicos y/o presenciales y formato de implementación físico

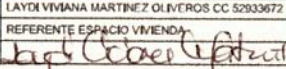
Observaciones:

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.: 33.703.088 de CIQUINQUIRA


 Lidya Guerrero
 Firma del Contratista

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	Laura Espinel Castro CC 1049021473
CARGO:	Líder operativo-Familias Migrantes
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LIDY VIVIANA MARTÍNEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE CEDULA DE CIUDADANIA: 33703068 BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 4816119 CLASE APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de apoyo administrativo. SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - BOGOTA NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 7772947866 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 DIAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa-mm-dd): 2020-12-09 NUMERO AUTORIZACIÓN:		MES: noviembre AÑO: 2020 INDEPENDIENTES: 82505473	
--	--	---	--	--	--

TOTAL APORTES A PENSION										
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS			FSP		MORA		TOTALES
			COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	
301-PORVENIR		1		\$ 228.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
										APORTES
										\$ 228.500
										\$ 0
										\$ 228.500
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0
										\$ 0

PS 1686 leidy maritza Guerrero.



¡Hola, leidy maritza Guerrero

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 825005473

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Valor de la Transacción: \$ 470.500

Fecha de Transacción: 08/12/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad