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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1713-2019	C.D.P. No.:	186	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista:	SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA		C.C.	1127601951	de: Bogota D.C.
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación Inicial:	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	$ 3,000,000	535	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 6,986,200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3,095,336	1611	2019-08-04	2019-08-03
4	$ 6,201,800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4,138,458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5,640,984	2968	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2,792,589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3,498,148	169	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	$ 3,053,441	1999	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7,302,762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7,140,300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2,405,970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1,183,582	3760	2020-11-21	2020-10-30
17	$ 1,785,076	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5,356,224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3,000,000	$ 371,300	4262679158
2	MARZO	$ 3,000,000	$ 371,300	4265779455
3	ABRIL	$ 3,095,400	$ 371,800	4270553864
4	MAYO	$ 3,095,400	$ 383,200	4278233087
5	JUNIO	$ 3,095,400	$ 383,200	4278921595
6	JULIO	$ 3,095,336	$ 383,200	4284421561
7	AGOSTO	$ 3,095,400	$ 383,200	42879748?2
8	SEPTIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	4293995961
9	OCTUBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	4300130745
10	NOVIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	4305112419
11	DICIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	4309494693
12	ENERO	$ 3,095,400	$ 383,200	4314887911
13	FEBRERO	$ 3,095,400	$ 383,200	4315059680
14	MARZO	$ 3,095,400	$ 383,200	4323758474
15	ABRIL	$ 3,095,400	$ 383,200	7749087882
16	MAYO	$ 3,095,400	$ 222,200	7751998389
17	MAYO H.EXTRAS	$ 538,336	$ 286,000	7755359083
18	JUNIO	$ 302,814	$ 286,000	7755359083
19		$ 3,220,898		
20	JULIO	$ 3,570,149	$ 436,200	7758220814
21	AGOSTO	$ 3,570,149	$ 441,900	7760534977
22	SEPTIEMBRE	$ 3,570,149	$ 441,900	7763781134
23	OCTUBRE	$ 3,570,149	$ 441,900	7766683867
24	NOVIEMBRE	$ 3,570,149	$ 441,900	7769335357
25	DICIEMBRE	$ 3,570,149	$ 441,900	7771978346

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3,300,000	$ 78,879,566	$ 74,818,478	$ 4,061,088

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 perio Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Realizar apropiacion conceptual de los lineamientos reestructurados para la vigencia de diciembre 2020 a febrero 2021 Y de salud mental a partir y desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a estos lineamientos, establecidos por la Secretaria de Salud, cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor del contrato para realizar Seguimiento en los Pagadiarios de población migrante irregular venezolana de la localidades de la subred centro oriente de caracter telefonico o presencial si asi se requiere de acuerdo al juicio de los profesionales.Asi como dirigir las acciones preventivas por el estado de emergencia por el COVID-19 ce acuerdo a la ficha tecnica respectiva.	Actas de apropiacion ce lineamientos de la vigencia de Diciembre 2020 a febrero 2021.
2	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 pagadiarios via telefonica, virtual o presencial con los actores designados por cada uno de los pagadiarios, donde se puede incluir dueños, administradores, lideres sociales y comunitarios, entre otros actores claves y a los casos prioritarios que se requieran realizar seguimientos presenciales o telefonica de acuerdo a sus necesidades en salud. Realizar seguimientos telefonicos o presenciales a juicio ce los profesionales de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal teniendo en cuenta que se debe realizar visitas presenciales s se evidencia la necesidad de acordaje dadas las diferentes priorizaces poblacionales o direccionamiento de SDS	* SEGUIMIENTO NO PRESENCIAL TEL-VIRTUAL MIGRANTES. * SEGUIMIENTO DE CASOS INST-ALB-POD MIGRANTES. * BASE FAMILIAS MIGRANTES. Las cuales se encuentran en el tablero de control migrantes.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar el ajuste del cronograma para el mes de diciembre acorces a los seguimientos telefónicos o presenciales realizados a los Pagadiarios de población migrante irregular venezolana de los barrios de la localidades de la sub red centro oriente que se han podido contactar.	FORMATO_CRONOGRAMA_DICIEMBRE MIGRANTES 2020, colocado en Drive
4	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.	Realizar contactos telefónicos o presenciales si se requiere , principalmente con los lideres y administradores de pagadiarios identificados, se deberá realizar intervención en las instituciones correspondientes,utilizando todos los EPPS que le otorgue su empleador establecidos como elementos de protección personal requeridos para el manejo del evento o prioridad y los indicados ante la alerta por Covid-19 si el caso lo amerita o si la secretaria de Salud lo designa para tal fin. 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 espacios de vida o componente transversal en especial la matriz de informe, las VSP si aplica, o cualquier otra que se lleve para control de los seguimientos o acciones realizadas.	* MATRIZ DE INFORME INST. SEGUIMIENTO TELEFÓNICO MIGRANTES. *SEGUIMIENTO_ABORDAJE_FAMILIAR_MIGRANTES DICIEMBRE (FLIAS 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 o presenciales según meta programada y asignación de bases de manera diaria	Bases dispuestas para registro de llamados telefónicos o presenciales y formato de implementación físico o actas de jornadas o seguimientos presenciales.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Simon Guerrero
Firma del Contratista

C.C. 1,127,601,951 **de** Bogota D.C.

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Laura Espinel Castro CC 1049621473
CARGO:	Líder operativo Familias Migrantes
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Laydi Viviana Martinez Oliveros CC 52933672
CARGO:	Referente Espacio Vivienda
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1127801951
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	TRAV 14 Q BIS A # 69A - 72 SUR	TELÉFONO	7609755
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA			7771978346	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	noviembre AÑO	2020
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN			819620209

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 0	$ 228.500
SUBTOTALES:										$ 228.500	$ 0	$ 228.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.800	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CCU	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1127801951	GUERRERO ACOSTA SIMON ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.428.059			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.428.059	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.500

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.428.059	$ 178.600	$ 0	$ 178.600

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.428.059	112760195	$ 34.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.900

Planilla Pagada

PS-1713-2019 JIMON ALBERTO GUERRERO Acosta

Pago exitoso

$441.900,00

02 Dec, 2020 -- 09:41 AM

Producto o servicio

Pago de la Planilla Integrada
de Seguridad Social y
Parafisacales
SOI ACH

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•5635

Código de confirmación (CUS)

818620209

IP

186.145.133.152