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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1765-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: MARIA EUGENIA AREVALO VARGAS **C.C.** 51.930.535 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.197.015 **Valor a cobrar:** $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.727.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
9	$ 1.559.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 2.116.621	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.680.294	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8655522119
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8655033171
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8654578293
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8654222676
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8654048969
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8653047701
7	AGOSTO	$ 1.460.256	$ 256.300	8652510650
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8651832584
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8651335514
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8601249441
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8602489150
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	8602583351
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8604908555
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8605888331
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	8605937084
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	8607178278
17	EXTRAS MAY(	$ 208.608	$ 157.600	8607676290
18	JUNIO	$ 156.456	$ 157.600	8607676290
19		$ 1.982.040		
20	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	8608060871
21	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	8608208542
22	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8609031222
23	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8609523486
24	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8610077225

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 38.981.149	$ 38.682.945	$ 298.204

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Segumiento telefonico, realizadas por las gestoras de riesgo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Actualizacion diario de cronograma en el drive	Cronograma en Drive
2	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.	Seguimiento telefonico a base de usuarios de promocion y mantenimiento en salud	Base en Drive seguimiento usuarios promocion y mantenimiento
3	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Presentar cronograma mes de Noviembre	Producto en fisico
4	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.	Seguimiento telefonico a base de usuarios de promocion y mantenimiento en salud	Base en Drive seguimiento usuarios promocion y mantenimiento
5	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Presentar preauditoria mes Noviembre	Producto en fisico

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

Maria Eugenia Arevalo
Firma del Contratista

C.C. 51.930.535 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	ANGELICA MORENO TORRES CC 39579680
CARGO:	LIDER COMPONETE GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MARIA EUGENIA AREVALO VARGAS
IDENTIFICACION:	CC-51930535
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-10
FECHA DE PAGO:	2020-11-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	8610077225
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8603883609
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 878.806	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.900	$ 109.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 878.806	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.700	$ 140.700
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 878.806	$ 0	$ 0	$ 0	$ 21.500	$ 21.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100	$ 272.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES.	09/12/2020

NOV 06 2020 11:02:22 RBMICT 8.63
CORRESPONSAL
BETSABE RAMIREZ
CR 6 81 94 SUR

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 001636853Z
V. ELECTRON
**6960 RECIBO: 001032
RECAUDO

TER: 11122399
Cc
RRN: 002133
APRC: 369844

SERVICIO: 0000001139
FACTURA: 0000000008603883609
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 272.100

FECHA PLANILLA: 2020/10
VALOR PLANILLA: $ 272.100
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
[illegible] 8000518877