

183

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
FIDUCIARIO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-1A-PT-014
VERSIÓN: 11
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 6976 2020 C.D.P. No.: 3758

Nombre del Contratista: ANA GABRIELA RODRIGUEZ SILVA

Fecha Inicio: 2020-11-18 Fecha Terminación Inicial: 2020-11-30

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

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

C.C. 1.012.451.008 de BOGOTÁ

Valor Mensual: \$ 2.196.960 Valor a cobrar: \$ 2.196.960

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
2	\$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	NOVIEMBRE	\$ 555.200		
2	DICIEMBRE	\$ 2.196.960	\$ 271.700	9413842944
3	ENERO	\$ 2.196.960	\$ 272.100	9414792603
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 \$ 2.929.280

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 7.323.203

PAGOS REALIZADOS \$ 5.349.120

SALDO DEL CONTRATO \$ 1.974.083

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 pública de intervenciones colectivas, conforme a las necesidades de la Subred Integrada de Salud Centro Oriente E.S.E. con disponibilidad en cumplimiento con la misión y la visión de la misma.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD Y E.S.E	Participación en reuniones del espacio público realizada desde la coordinación de Caracterización barrial y comunitaria COVID19 <div style="text-align: right;">Actas</div>
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y 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	Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la Secretaría Distrital de salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred atentizados a UPZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un número considerable de personas con mayor riesgo. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente. Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID - 19 en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19. <div style="text-align: right;">Herramientas WEB Actas Instrumento de caracterización barrial y comunitaria</div>
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio físico y magnetico del mes <div style="text-align: right;">Cronograma por medio físico</div>
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 del servicio de salud	Se realizó apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual <div style="text-align: right;">Actas de reunión de las actividades</div>
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.	Identificar espacios Públicos con aglomeración de personas en los sectores priorizados. Realizar recorridos y aplicación de instrumentos de caracterización barrial en las zonas de cuidado especial ZCE. Diligenciar matriz de caracterización barrial y comunitaria. Apoyar las acciones de IEC en el espacio Público- entorno hogar de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud. Apoyar las acciones de Información y educación en medidas preventivas y mitigación del COVID-19. Observar el espacio construido para el proyecto desiertos alimentarios SAN. <div style="text-align: right;">Actas de recorrido. Instrumento de caracterización barrial y comunitaria. Registro fotográfico y matrices Drive de caracterización barrial y Matrices Drive de caracterización barrial y apoyo a las acciones de IEC</div>

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

Gabriela Rodríguez
Firma del Contratista

C.C. 1.012.451.008 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ AREVALO CC 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52.713.845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Telefono

Exonerado SENA e ICBF

CC-101251008

RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

CALLE 59SUR #78B-09

BOGOTA-BOGOTA D.E.

8916454

No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Pago

Planilla

Tipo

Fecha

Pago

Valor

2020-12

852569080

9414772603

1

2021/01/06

2021/01/06

0

\$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO

CODIGO

NIT

DV

AFILIADOS

VALOR LIQUIDADO

INTERESES MORA

SALDOS E INCAPACIDADES

VALOR A PAGAR

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)

231001

800,227,940

6

1

\$140,700

\$0

\$140,700

COFONDOS

1

\$140,700

\$0

\$140,700

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

14-7

860,002,503

2

1

\$21,500

\$0

\$21,500

SEGUROS BOLIVAR

1

\$21,500

\$0

\$21,500

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS008

860,066,942

7

1

\$109,900

\$0

\$109,900

COMPENSAR

1

\$109,900

\$0

\$109,900

TOTA.

1

\$272,100

\$0

\$272,100

Página 2 de 2

2021/01/06 07:00 AM

Transacción Exitosa



Débito realizado Exitosamente.

Seleccione el botón terminar para confirmar la transacción con el establecimiento.

Su número de autorización es: 1615956209
Fecha y hora de la operación: Wed Jan 06 06:57:02 GMT-05:00 2021
Debitado de la cuenta: Cuenta de Ahorro
Nómina - *****6210
Empresa facturadora: APORTES EN LINEA
Número de la factura: 9414792603
Valor: \$272,100.00
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414792603

Como soporte de esta transacción, por favor haga Click en el botón imprimir.

Cualquier inquietud, comuníquese con nuestro Número Único por ciudad:

Bogotá	581 8181	Cartagena	693 1818
Medellín	604 1818	Cali	486 1818
Bucaramanga	697 1818	Pereira	340 1818
Barranquilla	385 1818	Manizales	887 9818
Otras ciudades	018000 512633		

Imprimir

Terminar