21

OK

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 2238 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 -

Nombre del Contratista:	INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ	**C.C.**	53,052,656	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3,714,480
Valor a cobrar:	$ 3,714,480				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,600,000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10,783,440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3,714,256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7,439,960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4,966,098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6,650,977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3,351,114	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4,198,977	189	2020-02-01	2020-03-03
9	$ 3,714,480	597	2020-03-04	2020-04-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3,600,000	$ 445,500	8488727010
2	MARZO	$ 3,600,000	$ 445,500	8489636359
3	ABRIL	$ 3,714,480	$ 445,500	8490854916
4	MAYO	$ 3,714,480	$ 459,800	8491275959
5	JUNIO	$ 3,714,480	$ 459,800	8493221707
6	JULIO	$ 3,714,256	$ 459,800	8493968580
7	AGOSTO	$ 3,714,480	$ 459,800	8495144287
8	SEPTIEMBRE	$ 3,714,480	$ 459,800	8496286271
9	OCTUBRE	$ 3,714,480	$ 459,800	8497417143
10	NOVIEMBRE	$ 3,714,480	$ 459,800	8498544722
11	DICIEMBRE	$ 3,714,480	$ 459,800	9400273676
12	ENERO	$ 3,714,480	$ 459,800	9401412479
12	FEBRERO	$ 3,714,480	$ 459,800	9402328807
13	MARZO	$ 3,714,480	$ 459,800	9403428483

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3,960,000	$ 52,379,302	$ 51,773,536	$ 605,766

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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 perí **Desde:** 2020-03-01 **Hasta:** 2020-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 ESE.	Elaboracion de Tableros de Control Cancer Infantil, Cancer de Mama y Cuello Uterino del mes de Febrero 2020 Consolidacion BAI Cronicos Febrero 2020 Envio consolidado de asistencias Tecnicas del mes Febrero 2020. Consolidacion Matriz IEC Cronicos Febrero 2020 , Consolidacion Canalizaciones y Activaciones de Ruta Retroalimentacion a UPGD de ajustes de casos
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.	Realizacion asistencias tecnicas Cronicos
3	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.	Participacion Reunion de Area Participacion Cove Local Asistencia Articulacion Cronicos - Vivienda Asistencia Articulacion Cronicos-Programas
4	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Elaboración de plan de ejecucion de OPS del mes Abril de 2020, el cual se entregó en medio físico.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Disponibilidad Vigilancia Salud Publica

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

Firma del Contratista

C.C. 53,052,656 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	DEIZY MARIA OÑATE RODRIGUEZ- CC 49790933
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	Deizy Oñate Rodriguez
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE Y CEDULA:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON - CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53052656		LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 102 70 76 CASA 173	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	9403428483	9403428483	I	2020/03/12	2020/03/09	BANCO BOGOTA	0	$459,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,485,792	$237,800			$1,485,792	$185,800			$0	$0			$1,485,792	$36,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,485,792	$237,800			$1,485,792	$185,800			$0	$0			$1,485,792	$36,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,485,792	$237,800			$1,485,792	$185,800			$0	$0			$1,485,792	$36,200		$0	$0
1	CC 53052656	LEAL INGRID	230301	30	$1,485,792	$237,800	EPS001	30	$1,485,792	$185,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,485,792	$36,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,485,792	$237,800			$1,485,792	$185,800			$0	$0			$1,485,792	$36,200		$0	$0

2020/03/07 11:11 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0054201 ****6767 T1299
FTx07/03/20 11:09H.N0542 Centro Co
202002 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000094034284 83
Identificacion53052656
VALOR PLANILLA:459,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:459,800.00

VALOR $ _____.

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Scanned with CamScanner