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-FF003
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

OK

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2276 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenec**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertene	SALUD PUBLICA -VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: LIDIA CECILIA RODRIGUEZ CONTRERAS **C.C.** 52.472.163 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.095.400 **Valor a cobrar:** $ 3.095.400

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.095.400	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	$ 3.000.000	$ 371.300	1018349043
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019048387
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019783077
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021042769
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021043052
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1021044070
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022559387
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023208458
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024010325
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024705604
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025462642
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025857957
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026600293
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028456842

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 43.649.915	$ 43.144.736	$ 505.179

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIADESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-03-01 **Hasta:** 2020-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	• Se realiza 23 IEC Salud Mental SIVIM, 11 IEC Salud Mental SISVECOS, , para un total de 34 procesos IEC. De acuerdo asignación proyección mensual. • Desarrollo visita epidemiológica de campo a usuarios notificados al sistema. • Seguimiento telefónico. • Oficialización intersectorial como parte atención y activación de rutas. • Se realiza direccionamiento intersectorial a casos priorizados. • Activación rutas institucionales restituidas de derechos de las víctimas. • Escáner de casos mensuales.
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	Realización de informes de los eventos de salud mental abordados, correspondientes a los eventos de SISVECOS, SIVIM y SIVELCE; debidamente diligenciados. Realización de contacto y seguimiento telefónico a los eventos de salud mental intervenidos en el transcurso del mes. Realización de canalizaciones a entidades correspondientes.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realización de ajustes al cronograma de Diciembre y proyección Cronograma Mes de Marzo.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los plames de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a reunión mensual del equipo de salud mental.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencia a reunión mensual del equipo de salud mental.

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. 52.472.163 **de** BOGOTA

VISTO BUENO DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANA MILENA ORREGO CC. 53115908
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC. 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-03-16, 08:24:58 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1028456842

Periodo Cotización: febrero de 2020 **Periodo Servicio:** febrero de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8816227230

PAGADO 16/03/2020

ATOS DEL APORTANTE

ón Social	LIDIA CECILIA RODRIGUEZ CONTRERAS		
cumento	CC52472163	**Dirección**	CR 90A # 45A05 SUR
o de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3187346613
o Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
dad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
presentante Legal		**Identificación**	
al Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
ificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Minis
72163	LIDIA CECILIA RODRIGUEZ CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.238.200	$ 198.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.238.200	$ 154.800	2.436	$ 1.238.200	$ 30.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.238.200	$ 1.238.200	$ 1.238.200	$ 0	$ 198.200	$ 154.800	$ 30.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.200	$ 1.000	$ 384.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 2059E
REFERENCIA : 8816227230
PLANILLA : 1028456842
PERIODO : 2020/02
REFERENCIA 2: 8816227230

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	384200
			384200

DOCUMENTO



2003160005150277
CONSECUTIVO 001

MAR 16, 20 08 07

16/Mar/2020 08:08 1289 05 0008 8011605
(COPIA CLIENTE)