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 – GESTION 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 1939/2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ C.C. 1.023.893.122 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.404.940 Valor a cobrar: $ 3.404.940

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.300.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 9.884.820	738	2019-04-04	2019-08-03
3				2019-12-02
4	$ 7.253.980	2988	2019-12-03	2020-02-03
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero	$ 3.300.000	$ 408.400	8488512697
2	Marzo	$ 3.300.000	$ 408.400	8489359879
3	Abril	$ 3.404.940	$ 421.500	8490497241
4	Mayo	$ 3.404.940	$ 421.500	8492968903
5	Octubre	$ 3.404.940	$ 236.100	8496467919
6	Noviembre	$ 3.404.940	$ 421.500	8497911548
7	Diciembre	$ 3.404.940	$ 421.500	9400053436
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.630.000	$ 24.068.800	$ 23.624.700	$ 444.100

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-12-01 Hasta: 2019-12-31

	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.	Participación en reunión de equipo y reunión de activación de rutas.
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.	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del PIC, informe de distribución de pruebas rápidas y distribución de condones. Diligenciamiento de actas, kardex y bases. Diligenciamiento de matriz 1186.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentación de cronograma y pre auditoria.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Asistencia a red VIH, participacion mesa de eventos, articulación estrategia de angeles guardianes, organización curso APV VIH/SIFILIS en la subred, planeación, socialización y participación en la Jornada en Conmemoración de la eliminacion del estigma frente al VIH, participación en grupo funcional de juventud.
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.	Asistencias técnicas a IPS de acuerdo a promagramación con priorización de IPS públicas, asistencias técnicas a espacios de acuerdo a requerimiento
6		
7		
8		
9		
10		

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. 1.023.893.122 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 7_39 TORRE 1 APT 516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3617313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-11	2019-11	/572/510	9400053436	I	2019/12/06	2019/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$421,500

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,361,966	$218,000			$1,361,966	$170,300			$0	$0			$1,361,966	$33,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,361,966	$218,000			$1,361,966	$170,300			$0	$0			$1,361,966	$33,200		$0	$0
1	CC	1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30 $1,361,966	$218,000	EPS037	30	$1,361,966	$170,300		0	$0	$0	14-7	30	$1,361,966	$33,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$1,361,966	$218,000			$1,361,966	$170,300			$0	$0			$1,361,966	$33,200		$0	$0



VIA

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:7572510

NUM REFERENCIA:0000009400053136

NUM IDENTIFICACION:1023893122

PERIODO: 2019-11

FECHA EFECTIVA:2019-12-03

VALOR: $ 421,500

FECHA EXPE: MAR03 DEC19 11:45:07

837-08309786-139

786110-130723-844614-975260-43

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A SU OPERADOR.

AGT 23161 CLR 60268056

07183701-090082

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ identificado(a) con CC 1023893122 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	04/09/2012
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	BIENESTAR SEDE CENTENARIO
Categoria:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE , a los 09 días del mes de diciembre del año 2019.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A


SARLAFT
Dirección de correo electrónico *
Documento de identificación *
Nombres y apellidos completos *
Instructivo capacitac....pdf
Circular 27 de 2019.pdf
Encuestas Satisfacci....pdf
Mostrar todas las descargas...