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 ABASTECTMIENTO
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 2306 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: KELLY MELISSA PEREA AGUALIMPIA **C.C.** 1.112.767.059 **de:** CARTAGO

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	1704	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	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	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	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.858	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

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488726018
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489767545
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490939073
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491690616
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492122925
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8494032373
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495211826
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496333584
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497499265
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498606731
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400311301
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401459600
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402383879
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403510205
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404537028
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	9405677843
17	JUNIO	$ 156.438	$ 271.700	9406753075
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407861423
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	9409410876
21	SEPTIEMDRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409953498
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411028847
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412192084

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 38.772.121	$ 38.613.353	$ 158.768

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 perio **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	. Consolidación de notificación en aplicativo SIVIGILA de los eventos notificados en salud pública y envío a SDS de forma diaria y semanal de las UPGD de Los Mártires y Antonio Nariño. . Descargas y envío de bases SIVIGILA para articulación con transmisibles.	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1.NOTIFICACION_UPGINSEMANA_20_2020\CONSOLIDADO
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.	. Retroalimentacion a UPGD de las localidades Los Mártires y Antonio Nariño de falencias encontradas en el proceso de notificación semanal del SIVIGILA. . Ajuste semanal en SIVIGILA de casos sospechosos y/o probables notificados semanalmente. . Elaboración y envío a UPGD de tableros de Indicadores. . Descarga, impresión, remisión y/o entrega a subprocesos de fichas de Notificación recibidas por archivos planos y notificación inmediata de las UPGD de Los Mártires y Antonio Nariño. . Verificación telefónica de datos de los usuarios a los casos que ingresan como sospechosos y/o probables para su respectiva IEC. . Registrar en libros la notificación diaria recibida por parte de las UPGD. . Enviar a SDS base sala ERA	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\3_RETROALIMENTACIONES UPGD \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\5_INDICADORES UPGD \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_IRAINEMIS_IRAG_SALA ERA\4_NOT_DIARIA
Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	. Presentar programación de actividades mensuales. . Reuniones de área virtual	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA
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.	Disponibilidad VSP	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\MEJORAMIENTO\1_DISPONIBILIDAD

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

Kelly Melissa Perea A.
Firma del Contratista

1.112.767.059 **de** CARTAGO

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA AZUCENA GUERRERO CC-1018404173
CARGO:	LIDER OPERATIVO SIVIGILA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	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 1112767059		PEREA AGUALIMPIA KELLY MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 68 90 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4537343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	791141470	9412192084	I	2020/11/17	2020/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$272,100

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)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$878,806**	**$140,700**			**$878,806**	**$109,900**			**$0**	**$0**			**$878,806**	**$21,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$878,806**	**$140,700**			**$878,806**	**$109,900**			**$0**	**$0**			**$878,806**	**$21,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1112767059	PEREA KELLY	230301	30	$878,806	$140,700	EPS010	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-7	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$878,806**	**$140,700**			**$878,806**	**$109,900**			**$0**	**$0**			**$878,806**	**$21,500**		**$0**	**$0**

2020/11/05 11:08 AM

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 1112767059		PEREA AGUALIMPIA KELLY MELISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6B 90 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4537343	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	791141470	9412192084	I	2020/11/17	2020/11/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				1	$272,100	$0	$0	$272,100

Gmail

Kelly Perea <aguaperea@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 791141470

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 5 de noviembre de 2020, 11:25
Para: aguaperea@gmail.com



¡Hola, Kelly perea

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 791141470
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9412192084
Valor de la Transacción: $ 272.100
Fecha de Transacción: 05/11/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.