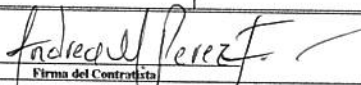
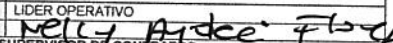
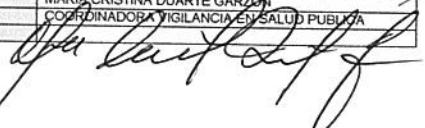


FALTA PAGO JUNIO.

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-1A-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
No. CONTRATO - OPS:	PS 4462 2020	C.D.P. No.:	1596	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA
Nombre del Contratista:	ANDREA MARYURI PEREZ FUENTES		C.C.	1.023.917.313	de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2020-06-16	Fecha Terminación inicial:	2020-08-31	Valor Mensual:	\$ 3.570.152
				Valor a cobrar:	\$ 3.570.152
ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	
1	JUNIO	\$ 1.785.076	\$ 272.500,00	9407513043	
2	JULIO	\$ 3.570.152	\$ 441.900,00	9407513077	9407513043
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
		\$ 9.520.405	\$ 9.520.405	\$ 5.355.228	\$ 4.165.177
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO					
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.					
Relación de actividades para el período:		Desde:	2020-07-01	Hasta:	2020-07-30
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO			
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE		PRODUCTO O EVIDENCIA	
		CADA OBLIGACIÓN			
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco	Orientación de las acciones para las intervenciones individuales y colectivas en		Contacto telefónico a usuarios y	
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.	1. Participación en reuniones del área de vigilancia en salud pública. Participación en alertas epidemiológicas. 3. Seguimiento telefónico a contactos de casos probables y positivos de COVID19, registro de información pertinente obtenida en el seguimiento, realización de IEC. 4. Verificación y registro de información de casos hospitalizados, casos pendientes de toma de muestra y llamadas fallidas.		2. Entrega de carpeta de IEC en el servidor de SIVIGILA 2020. Las reuniones virtuales se soportan en el servidor del área de vigilancia, SIVIGILA 2020/ gestión/ reuniones	
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento		Formato en físico entregado a la líder del proceso	
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 de los servicios de salud	Se desarrollan actividades en vigilancia en salud pública. Se realizan seguimientos telefónicos a casos probables y positivos de COVID 19, según directriz del área de vigilancia y se diligencia información que luego es subida a la carpeta correspondiente.		Entrega de carpeta de IEC en el servidor de SIVIGILA 2020. Las reuniones virtuales se soportan en el servidor del área de vigilancia, SIVIGILA 2020/ gestión/ reuniones	
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	No aplica. Para el mes de Junio del 2020 se realizan actividades en vigilancia en salud pública, línea seguimientos covid 19. Se realizan seguimientos telefónicos según directriz del área de vigilancia y se diligencia información pertinente de cada caso.		Diligenciamiento de IEC, seguimiento a contactos y líneas de tiempo.	
Observaciones:		 Firma del Contratista			
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		C.C.	1.023.917.313	de	BOGOTÁ

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDE FLOREZ PADILLA
CARGO:	LÍDER OPERATIVO
FIRMA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023917313		PEREZ FUENTES ANDREA WARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 C SUR 1A 41	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3443335	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Tipo		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-06	2020-06	667407601	9407513043	2020/07/03	2020/07/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$272,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$140,500			
1	CC 1023917313	PEREZ ANDREA	25-14	30	\$877,803	\$140,500	EP5008	30	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$140,500			

SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$109,800			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$109,800			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$109,800			
1	CC 1023917313	PEREZ ANDREA	25-14	30	\$877,803	\$109,800	CCF24	30	
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$109,800			

RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$4,600			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$877,803	\$4,600			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$877,803	\$4,600			
1	CC 1023917313	PEREZ ANDREA	25-14	30	\$877,803	\$4,600			
Total Afiliados(1)					\$877,803	\$4,600			

Resumen General de Pago

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023917313		PEREZ FUENTES ANDREA MARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 C SUR 1A 41	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3643636	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Días Mora	Valor
2020-06	2020-06	667407601	9407513043	1		2020/07/03	2020/07/01	0	\$272,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$4,600	\$0	\$0	\$4,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800	
TOTAL				1	\$272,500	\$0	\$0	\$272,500	

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.153.45
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9407513043
Valor:	272,500
Período de pago:	2020-06
No Transacción (CUS):	667407601
Fecha:	2020/07/01
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)

[Imprimir](#)

253



36 % 11:54



aportesenlinea.com/Pa

14



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente.

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.149.253.16
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9407513877
Valor:	470.509
Periodo de pago:	2020-07
No Transacción (CUS):	680565694
Fecha:	2020/07/13
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

¿Cómo liquido mis aportes?

Preguntas frecuentes

Documentos y normas

Servicios que ofrecemos

¿Por qué elegimos?

Contáctenos

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.