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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4465 2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: LORENA LUCIA REYES IBAÑEZ **C.C.** 1.055.313.732 **de:** TIBASOSA

Fecha Inicio: 2020-06-16 **Fecha Terminación incial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.800.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.666.536		
2	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	9408226829- 9408168483 9408816935
3	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	9409230508
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9409798073
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.520.405	$ 16.320.405	$ 12.376.983	$ 3.943.422

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENEFERMERIA 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 periodo: **Desde:** 2020-09-01 **Hasta:** 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Elaboracion de base radicados de muestra	Drive correos: progamacovid@gmail.com, emergenciasruu@gmail.com
2	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. solicitud de laboratorios de muestras covid-19 2. Desarrollo de actividades de demanda a brotes familiares e institucionales junto con disponibilidad en la atencion de urgencias y emergencias en salud publica. 3. Seguimiento a censos de brotes institucionales.	Drive correos: progamacovid@gmail.com, emergenciasruu@gmail.com
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de Septiembre 2020	Se hace entrega a lider operativo en fisico y se actualiza.
4	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.	1. Participacion a reuniones de area (2) 2. Toma de muestras COVID-19 institucionales y familiares para un total de 417 en carcel Distrital, pagadiario k8 6a 78,CURNN,Estacion de policia RUU, todos con sus respectivos soportes y radicados en SDS.	Drive correos: progamacovid@gmail.com, emergenciasruu@gmail.com
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Toma de muestras de COVID-19	se asiste a diferentes instituciones para toma de pruebas covid-19

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

Lorena Reyes
Firma del Contratista

C.C. 1.055.313.732 **de** TIBASOSA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULY ANDREA HERNANDEZ JIMENEZ - CC 1031124171
CARGO:	LIDER OPERATIVO VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZÓN - CC 35376991
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
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 1055313732		REYES IBAÑEZ LORENA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 1 ESTE #43B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7700101	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	735664970	9409798073	I	2020/09/08	2020/09/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
1	CC 1055313732	REYES LORENA	230201	30	$1,428,059	$228,500	EPS037	30	$1,428,059	$178,600		0	$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0	14-11	30	$1,428,059	$34,800	0	$0	$0
																	$1,428,059	$34,800		$0	$0

2020/09/07 07:38 PM

Confirmación Transacción PSE - CUS 735664970 Recibidos

S

serviciopse 6:28

para yo



¡Hola, Lorena Lucia Reyes Ibañez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion: Aprobada
CUS: 735664970
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9409798073
Valor de la Transaccion: $ 441.900
Fecha de Transacción: 07/09/2020

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.

ach

TransaccionesACH @ACH_Informa