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 1919 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: YENNY ANDREA GOYES VARGAS **C.C.** 52 516 025 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3 570 149 **Valor a cobrar:** $ 3 570 149

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	$ 3 095 400	1611	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	2020-01-03	2020-03-03
9	$ 3 095 400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3 095 400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3 095 400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3 058 441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7 252 341	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7 140 300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2 405 970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1 183 582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1 785 000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5 355 224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3 000 000	$ 371 300	33001919
2	MARZO	$ 3 000 000	$ 371 300	33591820
3	ABRIL	$ 3 095 400	$ 371 300	34297278
4	MAYO	$ 3 095 400	$ 383 200	34885106
5	JUNIO	$ 3 095 400	$ 383 200	35529527
6	JULIO	$ 3 095 400	$ 383 200	35548513
7	AGOSTO	$ 3 095 400	$ 383 200	36758692
8	SEPTIEMBRE	$ 3 095 400	$ 383 200	37388866
9	OCTUBRE	$ 3 095 400	$ 383 200	37388866
10	NOVIEMBRE	$ 3 095 400	$ 383 200	38591104
11	DICIEMBRE	$ 3 095 400	$ 383 200	39234036
12	ENERO	$ 3 095 400	$ 383 200	39741635
13	FEBRERO	$ 3 095 400	$ 383 200	40539762
14	MARZO	$ 3 095 400	$ 383 200	41052935
15	ABRIL	$ 3 095 400	$ 383 200	41942784
16	MAYO	$ 3 095 400	$ 222 200	42707678
17	JUNIO	$ 302 814 $ 3 220 898	$ 222 200	43379138
18	JULIO	$ 3 570 149	$ 442 000	43988536
19	AGOSTO	$ 3 570 149	$ 442 000	44630397
20	SEPTIEMBRE	$ 3 570 149	$ 442 000	45413009
21	OCTUBRE	$ 3 570 149	$ 442 000	45813840
22	NOVIEMBRE	$ 3 570 149	$ 442 000	46612375
23	DICIEMBRE	$ 3 570 149	$ 442 000	47282749
24	ENERO	$ 3 570 149	$ 442 000	47962444

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 78.021.637	$ 77.850.355	$ 171.282

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGÍA 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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	* Generacion y cumplimiento de acuerdos en las localidades de Santa Fe, Candelaria, Martires, San Cristobal y Rafael Uribe Uribe. * Articulacion intersectorial * Educacion e informacion en COVID 19 , reuniones de equipo, Movilizacion de actores, estrategia de gobernanza(capsulas inftomativas), canalizaciones.	* Actas de reunión *Matriz reporte canalizaciones
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.	De acuerdo a las actividades ejecutadas se realizaron las respectivas: * Diligenciamiento de matriz de seguimientos de Politica Publica, matriz de acuerdos y Matriz 1186.	* Base de datos de seguimiento de PP de Victimas y 1186 * Base de datos de acuerdos
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	* Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes	* Base de datos de cronograma
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.	* Se participa de las actividades inherentes del objeto del contrato para el mejoramiento continuo tales como: Asistencia tecnica de SDS, se presenta preauditoria, se realiza alistamieto de auditoria y gestion documental	* Actas de reunión
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.	* Se realizan las seguimiento de los casos reportados, inherentes al proceso.	* Actas de reunión
6			

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL Mes Diciembre 2020
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Yenny Goyes V.
Firma del Contratista

C.C. 52 516 025 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	LIDER GOBERNANZA
FIRMA	

Identificación	52516025	Sucursal	PRINCIPAL	Teléfono	3611526
Razón Social	YENNY ANDREA GOYES VARGAS	Dirección	kr 11 34 48 sur	Fecha Pago	14/01/2021
Clase de Aportante	I - Independiente	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Diciembre-20
Banco	BANCO DAVIVIENDA	No. Planilla	47962444	Periodo Pensión	Diciembre-20
Total a Pagar	$442,000	Total Intereses Mora	$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

compensar | miplanilla.com

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
231001	Colfondos	800227940	1	$1,428,200	$228,600	$0	$0	$0	$0	$0		$228,600
Totales				$1,428,200	$228,600	$0	$0	$0	$0	$0		$228,600

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
EPS005	Sanitas EPS	800251440	1	$1,428,200	$178,600	$0	$0		$0		$0		178600	$178,600
Totales				$1,428,200	$178,600	$0	$0		$0		$0		$178,600	$178,600

INFORMACION ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	860002503	1	$1,428,200	$34,800	$0				34800	$34,800

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
859756995

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
13/01/2021

Número de aprobación
00756995

Dirección IP
186.84.6.238

Valor transacción
$ 442.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.6.238	CC	52516025

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.