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: 03
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1920-2019	**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: MARIA LUPE RONDEROS ROJAS **C.C.** 23.430.396 **de:** CERINZA - BOYACA

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	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	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		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.499.148	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15				
16				
17				
18				
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	$ 371.000	7712932952
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.000	7712933223
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.000	771632485
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	7718261391 - 7720918276
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.700	772069338
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.700	7723738015
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.700	7725795407
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	7728530161
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	7731392993
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	7734043019
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	7736680751
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.700	7738712802
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.700	774385902
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.700	7746636163
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.700	7748811795
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.500	7752830672
17	Horas adicionales MAYO	$ 403.752	$ 28.700	7756107142
18	JUNIO * 18 HORAS	$ 302.814	$ 222.500	7756011171
	JUNIO * 166 HORAS	$ 3.220.732		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 443.200	7758621013
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 443.200	7761509046
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 443.200	7764383574
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 443.200	7767389271

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 67.745.966	$ 67.543.430	$ 202.536

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	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.	* Participación en las reuniones del Colmyeg de las Localidades de Santa fe, San Cristóbal, Los Martires, Antonio Nariño, La Candelaria y RUU. * Participación en Consejos locales de seguridad para las mujeres de la localidad de San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, La Candelaria y Santa Fe. * Generación y cumplimiento de la Localidad San Cristóbal * Generación y cumplimiento de la Localidad Los Mártires * Activación de rutas * Actividades de movilización de actores * Jornada de Conmemoración de mujeres rurales	* Actas de reunión
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: * Apropiación conceptual de lineamientos * Diligenciamiento de matriz de seguimientos de PP, de acuerdos, Matriz 1186	* Base de datos de seguimiento de PP de Mujer y 1186 * Base de datos de acuerdos
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	* Se presenta cronograma por medio físico 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 apoyan las actividades inherentes del objeto del contrato para el mejoramiento continuo.	* 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.	* Apoyo en campo localidad de La Candelaria - Emergencia sanitaria COVID 19	* Actas de reunión

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL, correspondiente al mes de Septiembre de 2020.

Firma del Contratista

C.C. 23.430.396 **de** CERINZA - BOYACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	LIDER GOBERNANZA
FIRMA	

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23430396
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUPE RONDEROS ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 77U 51A 74 SUR	TELÉFONO:	4978031
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7767389271**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		771618605

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 229.200
SUBTOTAL:			1	**$ 229.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 179.100
SUBTOTAL:			1	**$ 179.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.900
SUBTOTAL:			1	**$ 34.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 443.200**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
771618605

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
15/10/2020

Número de aprobación
00618605

Dirección IP
181.53.14.31

Valor transacción
$ 443.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.16.20.168	CC	23430396

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