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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 5494 - 2020 | **C.D.P. No.:** | 2797 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO |

**Nombre del Contratista:** PAOLA TATIANA MONTOYA ESTEPA **C.C.** 52.348.136 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2020-09-03 **Fecha Terminación inicial:** 2020-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 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 | SEPTIEMBRE | $ 2.852.241 | | |
| 2 | OCTUBRE | $ 3.570.149 | 441.900 | 9411489753 |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.140.304 | $ 7.140.304 | $ 6.422.390 | $ 717.914 |

## 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 ESE

**Relación de actividades para el period** **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 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrtito con FFD Y E.S.E | Apropiación Conceptual Lineamientos Para La Vigencia<br>Reunion Equipo de Acogida<br>Concertaciones De Espacios<br>Fichas de identificación de servicios de acogida estrategia vinculate (AUDIT, VESPA Y ASSIST)<br>Espacios comunitarios<br>Acciones de prenvencion del consumo de alcohol<br>Canalizaciones para la eliminación de barreras de acceso y la mitigación del riesgo | actas y soportes |
| 2 | 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y 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 | Presentacion de soportes de la estrategia vinculate de los servicios de acogida del espacio publico en las localidades pertenecientes a la subred (actas, plan de trabajo y listados) con el fin de corroborar las actividades contractuales. | actas y soportes |
| 3 | 3, Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar | Se presenta cronograma del mes. | Cronograma de actividades |
| | 4, Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejormiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación del servicio de salud. | Se apoyan las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad de los servicios | actas y soportes |
| | 5, Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | Se presenta cronograma del mes. | Cronograma de actividades |

**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

Paola Montoya E
**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.348.136 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | CLAUDIA OSORIO CC 51699459 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL DE APOYO |
| **FIRMA** | Claudia Osorio R |
| **NOMBRE:** | LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52713845 |
| **CARGO:** | LIDER DEL ESPACIO PUBLICO |
| **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 52348136 | | MONTOYA ESTEPA PAOLA TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 82A N 76A 38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7516244 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 9202811931062274 | 9411489753 | I | 2020/10/09 | 2020/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 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)** | | | | | **$1,428,060** | **$228,500** | | | **$1,428,060** | **$178,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,428,060** | **$34,800** | | **$0** | **$0** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | **$1,428,060** | **$228,500** | | | **$1,428,060** | **$178,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,428,060** | **$34,800** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | **$1,428,060** | **$228,500** | | | **$1,428,060** | **$178,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,428,060** | **$34,800** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 52348136 | MONTOYA PAOLA | 230301 | 30 | $1,428,060 | $228,500 | EPS008 | 30 | $1,428,060 | $178,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,428,060 | $34,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | **$1,428,060** | **$228,500** | | | **$1,428,060** | **$178,600** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,428,060** | **$34,800** | | **$0** | **$0** |

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 52348136 | | MONTOYA ESTEPA PAOLA TATIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DG 82A N 76A 38 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7516244 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2020-09 | 2020-09 | 920281193106 2274 | 9411489753 | I | 2020/10/09 | 2020/10/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $441,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $228,500 | $0 | $0 | $228,500 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $228,500 | $0 | $0 | $228,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,800 | $0 | $0 | $34,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $34,800 | $0 | $0 | $34,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$441,900** | **$0** | **$0** | **$441,900** |