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 4259 2020 **C.D.P. No.:** 1351

**Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

**Unidad a la que pertenece:** SALUD PUBLICA-ESPACIO VIVIENDA

**Nombre del Contratista:** ODILSA CECILIA YEPES FLOREZ **C.C.** 1.085.036.698 **de:** EL BANCO MAGDALENA

**Fecha Inicio:** 2020-05-21 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 2.749.037 | 1499 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 2 | $ 7.612.165 | 1657 | 2020-07-01 | 2020-08-31 |
| 3 | $ 7.140.298 | 2710 | 2020-09-01 | 2020-10-31 |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 1.031.811 | $ 222.200 | 9405561841 |
| 2 | JUNIO | $ 302.814<br>$ 3.220.898 | $ 222.200 | 9405984133 |
| 3 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 436.200 | 9408266233 |
| 4 | AGOSTO | $ 1.785.076 | $ 441.900 | 9409328232 |
| 4 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 9410192620 |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.857.259 | $ 19.358.759 | $ 13.480.897 | $ 5.877.862 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a los lineamientos establecidos en el mes de mayo acorde a la contingencia del COVID-19 de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato. | Cronograma mensual de actividades (Plan operativo - cronograma) actas de reunión y revisión. |
| 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. | Diligenciamiento de base a seguimientos telefónicos en Promoción de la salud y gestión integral del riesgo de IPM (Instituciones de Personas Mayores), enfocadas principalmente en garantizar las adecuadas condiciones para el cuidado y protección de esta población, fomentando medidas de prevención, control y mitigación del contagio; así como apoyar en las actividades para atender situaciones emergentes que se generen en el marco de dicha contingencia COVID-19. • Realizar recomendaciones en salud de buenas prácticas y comportamientos de vida saludables con el fin de contribuir al cuidado integral del adulto mayor. • Realizar proceso de canalización en los adultos mayores que requieren acceso a servicios para detección temprana o procesos de diagnóstico. • Realizar seguimiento vía telefónica para incidir en factores de riesgo, continuidad del plan de automanejo y afrontamiento de la emergencia COVID 19. Apoyo a contingencia que se presenten en IPM. Presenciar las diferentes asistencias técnicas programadas por la SDS, con la finalidad de brindar orientación a las IPM ante situación de salud pública actual. | Bases almacenadas en Drive dispuestas para el registro de las llamadas telefónicas a las IPM (Seguimiento no presencial tel-virtual.ipm, seguimiento de casos inst-alb-pgd ipm, matriz de informe inst.aaseguimiento telefónico ipm. Tablero control factura IPM. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes acordes a las acciones establecidas en el lineamiento. | Cronograma Drive (Plan operativo - cronograma) de reporte diario donde se consignan las actividades realizadas. |
| 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 servicios de salud. | Se apoyo en las actividades programadas y definidas al objeto del contrato para el mejoramiento continuo que se generen en el marco de dicha contingencia COVID-19.<br>Realización del seguimiento telefónico, teniendo en cuenta los anexos operativos; diligenciamiento de las actividades programadas durante el mes acordes a las acciones establecidas en el lineamineto, siguiendo los estandares de calidad en los diferentes instrumentos sistemáticos establecidos en el lineamiento. | Bases almacenadas en Drive dispuestas para el registro de las llamadas telefónicas a las IPM y/o formatos establecidos para la captura de información en visitas a IPM (Encuesta persona mayor - V2 Encuesta Trabajadores IPM VF 23 04 2020) cuando se requiera el acompañamiento. |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Realizar seguimiento en instituciones de adulto mayor acorde a requerimiento de secretaria de salud y según lineamiento cuando se cumple algunos de los siguientes criterios que la informacion brindada por la institucion no sea veras, que no se logre comunicacion via telefonica o que se presente caso positivo para COVID19. | Soportes en carpetas de gestion documental, aplicación de formatos contingencia a IPM, formato de aplicación entrevista administrativos de IPM. |

**Observaciones:** Se realiza del 01/09/2020 al 15/09/2020 activdades programadas en el Espacio Vivienda. Se realiaza
del 16/09/2020 al 30/09/2020 actividades programadas en el Espacio Trabajo

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

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.085.036.698 **de** EL BANCO MAGDALENA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | LAURA ESPINEL CASTRO CC 1049321473 |
| **CARGO:** | Lider OPERATIVO-IPM |
| **FIRMA** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN |
| **CARGO:** | REFERENTE ESPACIO TRABAJO |
| **FIRMA** | |
| **NOMBRE:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672 |
| **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 1085036698 | | YEPES FLOREZ ODILSA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 90 A No 8A-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6985238 | SI |

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 | 737113840 | 9410192620 | I | 2020/09/22 | 2020/09/09 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $441,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,428,100 | $228,500 | | | $1,428,100 | $178,600 | | | $0 | $0 | | | $1,428,100 | $34,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,428,100 | $228,500 | | | $1,428,100 | $178,600 | | | $0 | $0 | | | $1,428,100 | $34,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,428,100 | $228,500 | | | $1,428,100 | $178,600 | | | $0 | $0 | | | $1,428,100 | $34,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1085036698 | YEPES ODILSA | 230201 | 30 | $1,428,100 | $228,500 | EPS005 | 30 | $1,428,100 | $178,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,428,100 | $34,800 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,428,100 | $228,500 | | | $1,428,100 | $178,600 | | | $0 | $0 | | | $1,428,100 | $34,800 | | $0 | $0 |



2020/09/09 08:26 AM

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 1085036698 | | YEPES FLOREZ ODILSA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 90 A No 8A-68 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 6985238 | SI |

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 | 737113840 | 9410192620 | I | 2020/09/22 | 2020/09/09 | BANCO DE BOGOTA | 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 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $228,500 | $0 | $0 | $228,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $34,800 | $0 | $0 | $34,800 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 1 | $34,800 | $0 | $0 | $34,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $178,600 | $0 | $0 | $178,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$441,900** | **$0** | **$0** | **$441,900** |




## ¡Hola, odilsa cecilia yepez flores

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 737113840
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9410193620
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 09/09/2020

**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 frecuentemente.

ach

TransaccionesACH @ACH_Informa