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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1634-2019	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: NUBIA VALERO ACEVEDO C.C. 52.728.115 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.095.400 Valor a cobrar: $ 3.095.400

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	2019-11-21
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018045244
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019012164
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019749430
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	1019749430 - 1020534682
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	1021737927
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.400	1021742993
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.400	1022535182
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1023221432
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	1023981572
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 28.721.858	$ 27.667.800	$ 1.054.058

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 period Desde: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA E.S.E.	REALIZAR CARACTERIZACION Y ACOMPAÑAMIENTO A ADOLESCENTES TRABAJADORES DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE, ANTONIO NARIÑO REALIZAR ASESORIAS EN UTIS DE ALTO IMPACTO. REALIZAR ASESORIAS EN UTIS DE MEDIANO IMPACTO. ACCIONES COLECTIVAS CON NIÑOS Y ADOLESCENTES TRABAJADORES. REALIZAR ASESORIA EN GOTI DE LA LOCALIDAD DE ANTONIO NARIÑO
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.	ASISTENCIA A REUNIONES DE LINEA TECNICA Y CAPACITACIONES QUE REQUIERA LA SDS ASISTENCIA A REUNION MENSUAL DEL ESPACIO ASISTENCIA REUNION SALUD MENTAL ALISTAMIENTO PREAUDITORIA
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.	PRESENTACION Y ACTUALIZACION DE CRONOGRAMA DE ACUERDO CON LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.
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	ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES QUE REQUIERA LA SDS ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ESPACIO
5	REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL	REALIZAR SEGUIMIENTOS Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADOLESCENTES CARACTERIZADOS REALIZAR ASESORIAS A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTRES EN GRUPOS COLECTIVOS REALIZAR ASESORIA A GRUPO DE PERSONAS TRABAJADORAS INFORMALES (GOTI).
6		
7		
8		

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

Nubia Valero

Firma del Contratista

C.C. 52.728.115 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

REVISADO

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-15, 03:17:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1023981572

Periodo Cotización: septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8805576370

PAGADO 15/10/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA VALERO ACEVEDO		
Documento	CC52728115	**Dirección**	CL 24 A SUR # 1 A 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115577457
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52728115	NUBIA VALERO ACEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.239.000	$ 198.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.239.000	$ 154.900	2.436	$ 1.239.000	$ 30.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.239.000	$ 1.239.000	$ 1.239.000	$ 0	$ 198.300	$ 154.900	$ 30.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.400	$ 3.200	$ 386.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8805576370
PLANILLA : 1023981572
PERIODO : 2019/09
REFERENCIA 2: 8805576370

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	386600
			386600

DOCUMENTO

1910150006235886

CONSECUTIVO: 001

OCT 15, 19 15:04

15/Oct/2019 15:04 1289 06 0095 8011605
(COPIA CLIENTE)