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 4256 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		
Nombre del Contratista:	YULY EMILCE CHACON MORENO	**C.C.**	34 446 302
de:	Mercaderes (cauca)		
Fecha Inicio:	2020-06-04	**Fecha Terminación incial:**	2020-06-30
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				
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	MAYO	$ 1.857.259	$ 157.600	9406124739
2	JUNIO	$ 302.810	$ 157.600	9406350696
3		$ 3.220.895		
4	JULIO	$ 3.570.159	$ 271.700	9406985142
5			$ 161.500	9408373437
6			$ 9.485	9408804466
7	AGOSTO	$ 3.570.159	$ 441.900	9409413773
8	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9409587430
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
	$ 3.960.000	$ 21.461.500	$ 16.091.431	$ 5.370.069

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA 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)	DESCRIPCION 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 suscrito con FFD y la ESE.	Ejecutar acciones en el espacio de vigilancia epidemiologica siguiendo los lineamientos establecidos por la secretaria distrital de salud, dando cumplimiento a los direccionamientos establecidos por el supervisor del contrato.	Servidor sivigila2020- IEC- eventos , 346
2	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.	Se realiza IEC (Investigacones Epidemiologicas de Campo) de casos COVID-19, información y/o soportes, que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamiento, participacion en alertas epidemiologica. Asisitencia a reaunion de area modalidad- Virtual.	Servidor sivigila2020- IEC- eventos 346
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma corresponiente al mes de septiembre en el que se consignan las actividades programadas referentes a las acciones establecidas	Entrega de actividades del mes correspondiente en fisico en la preauditoria.
4	4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los paneles de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Participación en reuniones del area de vigilancia en salud publica.	Participación en reuniones presenciales y virtuales servidor sivigila2020- productos- reuniones de area.
5	5. Realizar los seguimientos telefonicos de acuerdo a los anexos operativos de cada componente contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral de presente contrato.	Asistencia a disponibilidad y elaboración de IEC	Servidor sivigila2020- IEC- eventos 346
6			
7			
8			
9			
10			

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

Yuly Chacón Moreno
Firma del Contratista

C.C. 34 446 302 **de** Mercaderes (cauca)

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 3837669
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34446302		CHACON MORENO YULY EMILCE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 166 45D 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3576242	No

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	733554251	9409587430	I	2020/09/02	2020/09/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,064	$228,500			$1,428,064	$178,600			$0	$0			$1,428,064	$34,800		$0	$0		$441,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,064	$228,500			$1,428,064	$178,600			$0	$0			$1,428,064	$34,800		$0	$0		$441,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,428,064	$228,500			$1,428,064	$178,600			$0	$0			$1,428,064	$34,800		$0	$0		$441,900
1	CC	34446302	CHACON YULY																	25-14	30	$1,428,064	$228,500	EPS008	30	$1,428,064	$178,600		0	$0	$0	14-7	30	$1,428,064	$34,800	0	$0	$0	No	$441,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,428,064	$228,500			$1,428,064	$178,600			$0	$0			$1,428,064	$34,800		$0	$0		$441,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34446302		CHACON MORENO YULY EMILCE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 166 45D 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3576242	No

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	733554251	9409587430	I	2020/09/02	2020/09/07	BANCO DAVIVIENDA	5	$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
733554251

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9409587430

Fecha
05/09/2020

Número de aprobación
00554251

Dirección IP
186.31.181.100

Valor transacción
$ 441.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.31.181.100	CC	34446302

VIGILADO Banca Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA