Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

167

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.	5477 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 VIVIENDA

Nombre del Contratista:	LAURA VANESA MORENO REYES	C.C.	1.019.115.126	de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2020-09-01	Fecha Terminación incial:	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	$ 3.451.147		
2	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9411507134 / 9411508756
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	$ 3.451.147	$ 3.689.157

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO PROFESIONAL EN FISIOTERAPIA, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	PRODUTO O EVIDENCIA
1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos repectivos del supervisor del contrato.	cronograma mensual de actividades, cronograma diario de actividades realizadas
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.	Realizar seguimiento telefónico y visitas domiciliarias a cohortes priorizadas por SDS. Identificación de posibles riesgos en la familia a abordar teniendo en cuenta el evento y o la prioridad por la que es abordada. Identificar personas o familias vulnerables, condiciones generales de salud con énfasis en desarrollo motor de los niñ@s, enfermedades respiratorias, hábitos de vida saludables y aspectos claves para covid-19. Brindar información en salud con estrategias dirigidas a la promoción, prevención y mantenimiento de la salud, establecer compromisos de acciones que la familia a abordar pueda y tenga que realizar en su vivienda, activar las rutas acordes a las necesidades identificadas.	Diligenciamiento de drive dispuestos para registro de llamados tefonicos y visitas domiciliarias,diligenciamiento de formatos, base vsp, base de canalizaciones convenio ACH
3,presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Reporte diario de las familias abordadas por visita domiciliarias discriminandolos por numero de niños caracterizados por base, numero de visitas fallidas, clasificacion nutricional de niños caracterizados. numero de niños con desnutricion severa, numero de niños con desnutricion aguda moderada, numero de niños con riesgo a desnutricion , numero de niños con peso adecuado y numero de niños con riesgo o sobrepeso.	Diligenciamiento de drive para reporte diario ,diligenciamiento de formato, base de canalizaciones, base vsp y 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 mejoramiento de los diferentes estandares de habitacion y acreditacion de servicios de salud	Apoyo y cumplimiento de actividades realizadas desde la coordinación.	Asistencia a las actividades de capacitacion establecidas segun el lider operativo
5,realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar seguimeinto telefonico o domiciliario según las metas programadas y asignadas.	cumplimiento de las metas semanales, diligenciamiento de drive reporte diario.
6.Realizar las demas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Asistencia a reuniones o capacitaciones notificadas por el lider del espacio	diligenciamiento de asistencia correspondiente

Observaciones:

anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de ro

Laura Moreno

Firma del Contratista

C.C. 1.019.115.126 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LIANA TELLEZ VALBUENA - CC 51933284
CARGO:	LIDER OPERATIVO - FAMILIAS
FIRMA	Liliana Tellez
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	Laydi Viviana Martinez

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 1019115126		Laura Vanesa Moreno Reyes	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 127 d Bis # 142 d - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6894302	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	765945262	9411507134	I	2020/10/07	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$427,200

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)																							$1,380,459	$220,900			$1,380,459	$172,600			$0	$0			$1,380,459	$33,700			$0	$0		$427,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$1,380,459	$220,900			$1,380,459	$172,600			$0	$0			$1,380,459	$33,700			$0	$0		$427,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,380,459	$220,900			$1,380,459	$172,600			$0	$0			$1,380,459	$33,700			$0	$0		$427,200
1	CC	1019115126	Moreno Laura	X									X								230301	29	$1,380,459	$220,900	EPS017	29	$1,380,459	$172,600		0	$0	$0	14-11	29	$1,380,459	$33,700	0	$0	$0	No	$427,200
Total			**Afiliados(1)**																				$1,380,459	$220,900			$1,380,459	$172,600			$0	$0			$1,380,459	$33,700			$0	$0		$427,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019115126		Laura Vanesa Moreno Reyes	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 127 d Bis # 142 d - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6894302	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	765945262	9411507134	I	2020/10/07	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$427,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,900	$0	$0	$220,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$220,900	$0	$0	$220,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,700	$0	$0	$33,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$33,700	$0	$0	$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,600	$0	$0	$172,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL				**1**	**$427,200**	**$0**	**$0**	**$427,200**

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 1019115126		Laura Vanesa Moreno Reyes	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 127 d Bis # 142 d - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6894302	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	766022413	9411508756	N	2020/10/07	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$14,700

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)																							$47,602	$7,600			$47,602	$6,000			$0	$0			$47,602	$1,100		$0	$0		$14,700
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							$47,602	$7,600			$47,602	$6,000			$0	$0			$47,602	$1,100		$0	$0		$14,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$47,602	$7,600			$47,602	$6,000			$0	$0			$47,602	$1,100		$0	$0		$14,700
1	CC	1019115126	Moreno Laura	X								A	X								230301	29	($1,380,459)	($220,900)	EPS017	29	($1,380,459)	($172,600)		0	$0	$0	14-11	29	($1,380,459)	($33,700)	0	$0	$0	No	($427,200)
2	CC	1019115126	MORENO LAURA	X								C	X								230301	30	$1,428,061	$228,500	EPS017	30	$1,428,061	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,061	$34,800	0	$0	$0	No	$441,900
Total	**Afiliados(1)**																						$47,602	$7,600			$47,602	$6,000			$0	$0			$47,602	$1,100		$0	$0		$14,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019115126		Laura Vanesa Moreno Reyes	INDEPENDIENTE	Principal	Carrera 127 d Bis # 142 d - 44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6894302	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	766022413	9411508756	N	2020/10/07	2020/10/08	BANCO DAVIVIENDA	1	$14,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,100	$0	$0	$1,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,100	$0	$0	$1,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$0	$0	$6,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$6,000	$0	$0	$6,000
TOTAL				**1**	**$14,700**	**$0**	**$0**	**$14,700**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
765945262

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9411507134

Fecha
08/10/2020

Número de aprobación
00945262

Dirección IP
181.136.143.202

Valor transacción
$ 427.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	1019115126

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

DAVIVIENDA

¡Hola, Laura Vanesa Moreno Reyes

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 766022413
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 3411308756
Valor de la Transacción: $ 14.700
Fecha de Transacción: 08/10/2020