Secretaría Distrital 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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2316/2019	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:	MARTHA LIGIA FORERO GONZALEZ			C.C.	52.179.824 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2020-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8487956469
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489308628
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490241842
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491732612
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492700332
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8493793419
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8494580986
8	SEPTIEMBR	$ 1.599.290	$ 256.300	8496866323
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497188481
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498305523
10	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400045297
10	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401136226
11	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402110676
12	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402110676
13	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404277642
14	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405392228
15	JUNIO	$ 156.438 $ 1.982.040	$ 271.700	9406492237
16	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407619940
17	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9409419531
18	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9409419531
19	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	941058127
20	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9411930627
21	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9413073696
22	ENERO	$ 2.197.015	$ 271.700	9414301332

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 43.201.924	$ 43.007.383	$ 194.541

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 ESE.	Asitencia virtual COVE SIVIGILA convocada por SDS. Informes IRA, EDA, informe correspondiencia entre SIANIESP Y SIVIGIL y reporte total de registros RIPS, generación y consolidacion de los tableros de indicadores para las UPGD y SDS
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.	Consolidación y envio de: Notificación inmediata, ampliación de la red, consolidacion y envio a SDS de la notifación semanal con indicadores, reporte PNS, listado de UPGD, reporte de eventos de erradicación y control internacional, backup y consolidación de sianiesp. Consolidación y envio de bases diarias (AM-PM), acumulada y semanal de los casos nuevos en COVID para las subredes.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	. Presentar programación de actividades mensuales. . Asistencia a reuniones de área
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 habilitación y acreditación de servicios de salud.	Apoyo disponibilidad VSP
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	Brindar soporte telefonico, apoyo en la capacitación a UPGD, generación de archivos excel de todos los eventos para ser enviados por correo para articulación con otros subsistemas

Observaciones:	Martha Forero Firma del Contratista
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	C.C. 52.179.824 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Florez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VSP
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 52179824		FORERO GONZALEZ MARTHA LIGIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cIA 78L # 57A-98 SUR BRR ROMA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7783211	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	844302091	9414301332	I	2021/01/08	2020/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,100

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)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0
1	CC 52179824	FORERO MARTHA	25-14	30	$878,806	$140,700	EPS010	30	$878,806	$109,900		0	$0	$0	14-7	30	$878,806	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$878,806	$140,700			$878,806	$109,900			$0	$0			$878,806	$21,500		$0	$0

PS_2316_Martha_Forero
2019

Gmail

Martha Forero <mlforerog@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 844302091

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: mlforerog@gmail.com

28 de diciembre de 2020, 23:12



¡Hola, Martha Ligia Forero Gonzalez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 844302091
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414301332
Valor de la Transacción: $ 272.100
Fecha de Transacción: 28/12/2020