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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1713-2019	**C.D.P. No.:**	188
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA		
Nombre del Contratista:	SIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA	**C.C.**	1127601951
de:	Bogota D.C.		
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03
Valor Mensual:	$ 3.570.149	**Valor a cobrar:**	$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.988.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.335	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	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189	2020-02-01	2020-03-03
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.902.896	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-10-30
17	$ 1.783.070	3818	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	4262878158
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	4265779455
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	4275553884
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	4278233087
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4278921595
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	4284421581
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	4287974812
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4293595981
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4300130745
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4305112419
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4309494693
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4314887911
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4315056680
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	4323758474
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	7749087682
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.200	7751598288
17	MAYO H.EXTRAS	$ 536.336	$ 286.000	7755359083
18	JUNIO	$ 302.814		
19		$ 3.220.898		
20	JULIO	$ 3.570.149	$ 438.200	7758229814
21	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	7760534977
22	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	7763781134
23	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	7766880987
24	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	7769333357
25	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	7771978346
26	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	7776135304
27	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	7776223981

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 82.449.715	$ 81.958.776	$ 490.939

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:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

	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 E.S.E.	Realizar apropiacion conceptual de los lineamientos resestructurados para la vigencia de diciembre 2020 a febrero 2021 Y de salud mental a partir y desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a estos lineamientos, establecidos por la Secretaria de Salud, cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor del contrato para realizar Seguimiento en los Pagadiarios de población migrante irregular venezolana de la localidades de la subred centro oriente de caracter telefonico o presencial si asi se requiere de acuerdo al juicio de los profesionales.Asi como difundir las acciones preventivas por el estado de emergencia por el COVID-19 de acuerdo a la ficha tecnica respectiva.	Actas de apropiacion de lineamientos de la vigencia de Diciembre 2020 a febrero 2021.
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.	Realizar seguimiento a los pagadiarios via telefonica, virtual o presencial con los actores designados por cada uno de los pagadiarios, donde se puede incluir dueños, administradores, líderes sociales y comunitarios, entre otros actores claves y a los casos prioritarios que se requieran realizar seguimientos presenciales o telefonicos de acuerdo a sus necesidades en salud. Realizar seguimientos telefonicos o presenciales a juicio de los profesionales de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal teniendo en cuenta que se debe realizar visitas presenciales si se evidencia la necesidad de abordaje dadas las diferentes prioridades poblacionales o direccionamiento de SDS	* SEGUIMIENTO NO PRESENCIAL TEL-VIRTUAL MIGRANTES. * SEGUIMIENTO DE CASOS INST-ALB-PGD MIGRANTES. BASE FAMILIAS MIGRANTES. Las cuales se encuentran en el tablero de control migrantes.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar el ajuste del cronograma para el mes de Febrero acordes a los seguimientos telefonicos o jornadas presenciales realizados a los Pagadiarios de poblacion migrante irregular venezolana de los barrios de la localidades de la sub red centro oriente que se han podido contactar.	FORMATO_CRONOGRAMA_FEBRERO MIGRANTES 2021, colocado en Drive
4	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.	Realizar contactos telefónicos o presenciales si se requiere , principalmente con los líderes y administradores de pagadiarios identificados, se deberá realizar intervención en las instituciones correspondientes,utilizando todos los EPPS que le otorgue su empleador establecidos como elementos de protección personal requeridos para el manejo del evento o prioridad y los indicados ante la alerta por Covid-19 si el caso lo amerita o si la secretaria de Salud lo designa para tal fin. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos digitales, bases y matrices requeridas en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal en especial la matriz de informe, las VSP si aplica, o cualquier otra que se lleve para control de los seguimientos o acciones realizadas.	* MATRIZ DE INFORME INST SEGUIMIENTO TELEFÓNICO MIGRANTES. *SEGUIMIENTO_ABORDAJE_FAMILIAR_ MIGRANTES FEBRERO. * Base canalizaciones espacio vivienda.
5	Realizar seguimientos de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar seguimientos telefónicos o presenciales según meta programada y asignación de bases de manera diaria	Bases dispuestas para registro de llamados telefónicos o presenciales y formato de implementación físico o actas de jornadas o seguimientos presenciales.

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

Firma del Contratista

C.C. 1.127.601.951 **de** Bogota D.C.

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Laura Espinel Castro CC 1049621473
CARGO:	Lider operativo-Familias Migrantes
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Laydi Viviana Martinez Oliveros CC 52933672
CARGO:	Referente Espacio Vivienda
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127601951
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRAV 14 Q BIS A # 86A - 72 SUR	TELÉFONO:	7599793
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		77762231661	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2021/02/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		878732742

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
10301	230301-PORVENIR	1	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 0	$ 228.500
SUBTOTALES:										$ 228.500	$ 0	$ 228.500

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAC		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													$ 178.600	$ 0	$ 0	$ 178.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.800	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800
SUBTOTALES:									$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 34.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
#	IDENTIFICACION	NO IBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DEL SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1127601951	EIMON ALBERTO GUERRERO ACOSTA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.428.059				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.428.059	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.428.059	$ 178.600	$ 0	$ 178.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.428.059	$ 1.127601951	$ 34.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 441.900

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Gmail

Simon Guerrero <simonvenezuela@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 878732742

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

2 de febrero de 2021, 2:40



¡Hola, Simón Alberto Guerrero Acosta

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 878732742
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 01/02/2021

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 COLOMBIA