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 4462 2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	ANDREA MARYURI PEREZ FUENTES			**C.C.**	1.023.917.313 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-16	**Fecha Terminación inicial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.152 **Valor a cobrar:** $ 3.570.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
7	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.785.076	$206.100	9405334636
2	JULIO	$ 3.570.152	$254.900	9407513043
3	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	9407513077
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9408613325
5	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9409654852
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9410748182
7	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9411872691
8	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9412976209
9	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9414520370
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9.520.405	$ 30.960.705	$ 30.346.292	$ 614.413

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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:** 2021-02-01 **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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del co	Orientacion de las acciones para las intervenciones individuales y colectivas en salud publica	Contacto telefonico a usuarios y familias reportadas
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.	1. Participación en reuniones del area de vigilancia en salud publica. 2. Participacion en alertas epidemiologicas. 3.Seguimiento telefonico a contactos de casos probables y positivos de COVID19, registro de informacion pertinente obtenida en el seguimiento, realizacion de IEC. 4.Verificacion y registro de informacion de casos hospitalizados, casos pendientes de toma de muestra y llamadas fallida.	Entrega de carpeta de IEC en el servidor de SIVIGILA 2020. Las reuniones virtuales se soportan en el servidor del área de vigilancia, sivigila 2020/ gestión/ reuniones
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto	Formato en fisico entregado a la lider del proceso
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 habilitacion y acreditacion de los servicios de salud	Se desarrollan actividades en vigilancia en salud pública. Se realizan seguimientos telefonicos a casos probables y positivos de COVID 19, según directriz del área de vigilancia y se diligencia información que luego es subida a la carpeta correspondiente.	Entrega de carpeta de IEC en el servidor de SIVIGILA 2020. Las reuniones virtuales se soportan en el servidor del área de vigilancia, sivigila 2020/ gestión/ reuniones
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada esapacio de vida o componente transversal.	No aplica. Para el mes de Enero del 2021 se realizan actividades en vigilancia en salud publica, linea seguimientos covid 19. Se realizan seguimientos telefonicos según directriz del área de vigilancia y se diligencia información pertinente de cada caso.	Diligenciamiento de IEC, seguimiento a contactos y lineas de tiempo.

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

Andrea M. Perez F.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.917.313 **de** BOGOTA

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LEIDY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO C.C 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON C.C 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICO
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

PS_4462_2020_PAGO_ENERO _ANDREA_MARYURI_PEREZ_FUENTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023917313		PEREZ FUENTES ANDREA MARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 C SUR 1A 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3643636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	850087987	9414520370	I	2021/02/03	2021/01/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$470,500

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,600	$0	$0	$28,600
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	$470,500	$0	$0	$470,500

Aportes en línea

Resumen General de Pago

PS_4462_2020_PLANILLA_PAGO_ENERO _ANDREA_MARYURI_PEREZ_FUENTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023917313		PEREZ FUENTES ANDREA MARYURI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 C SUR 1A 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3643636	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-01	2021-01	850087987	9414520370	I	2021/02/03	2021/01/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$470,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

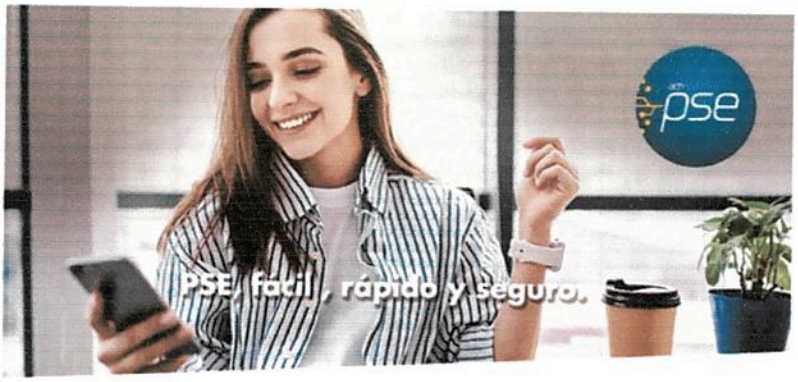
EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,100	$228,500			$1,428,100	$178,600			$1,428,100	$28,600			$1,428,100	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,428,100**	**$228,500**			**$1,428,100**	**$178,600**			**$1,428,100**	**$28,600**			**$1,428,100**	**$34,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$1,428,100**	**$228,500**			**$1,428,100**	**$178,600**			**$1,428,100**	**$28,600**			**$1,428,100**	**$34,800**		**$0**	**$0**
1	CC	1023917313	PEREZ ANDREA	25-14	30	$1,428,100	$228,500	EPS008	30	$1,428,100	$178,600	CCF24	30	$1,428,100	$28,600	14-7	30	$1,428,100	$34,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,428,100**	**$228,500**			**$1,428,100**	**$178,600**			**$1,428,100**	**$28,600**			**$1,428,100**	**$34,800**		**$0**	**$0**

PS_4462_2020_PAGO_ENERO _ANDREA_MARYURI_PEREZ_FUENTES

Confirmación Transacción PSE - CUS 850087987

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Mar 5/01/2021 6:00 AM

Para: andreamaryuri286@hotmail.com <andreamaryuri286@hotmail.com>



¡Hola, Andrea Maryuri Pérez Fuentes

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

Estado de la Transacción: Aprobada CUS: 850087987
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414520370 Valor de la Transacción: $ 470.500
Fecha de Transacción: 04/01/2021

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

TransaccionesACH @ACH_Informa