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: 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 inicial:** 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	$ 1.098.015	108	2021-01-16	2021-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28

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	SEPTIEMBRE	$ 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	$ 2.138.478	$ 271.700	9409419531
18	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9409718913
19	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9410518127
20	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9411930627
21	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9413073696
22	ENERO	$ 2.197.015	$ 271.700	9414301332
23	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414551949

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 45.398.474	$ 45.145.861	$ 252.613

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

	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.	Asistencia virtual comité transmisibles convocada por SDS. Informes IRA, EDA, informe correspondencia entre SIANIESP Y SIVIGILA y reporte total de registros RIPS, generación y consolidación de los tableros de indicadores para las UPGD y SDS	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\5_INDICADORES_UPGD
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 envió de: notificación inmediata, consolidación y envió a SDS de la notifación semanal con indicadores, reporte PNS, listado de UPGD, reporte de eventos de erradicación y control	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1.NOTIFICACION_UPGD\ENVIOS_SUB_RED_CENTRO_ORIENTE.. \\ubh-srv-001\Vigilancia *
		Consolidación y envio diario, semanal y acumulado de bases interlocales para IEC y casos covid nuevos para las subredes	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1.NOTIFICACION_UPGD\ENVIOS_SUB_RED_CENTRO_ORIENTE\03_INTERLOCAL
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	. Presentar programación de actividades mensuales. . Asistencia a reuniones de área	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\8_REUNIONES_AREA\12, Diciembre
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.	Elaboración indicadores .	. \\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\
		Consolidación y envio de los soportes de la ampliación de la red	Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\14_AMPLIACION_RED\12. DICIEMBRE

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	Apoyo en capacitación a talento humano en diferentes UPGD.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_SIVIGILA\19_CAPACITACIONES\12,3DICIEMBRE

Observaciones:		Yaritza Florez G **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 AIDE FLOREZ PADILLA C.C. 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZÓN C.C. 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

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
2021-01	2021-01	882511528	9414551949	I	2021/02/05	2021/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

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)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	52179824	FORERO MARTHA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS010	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

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
2021-01	2021-01	882511528	9414551949	I	2021/02/05	2021/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/02/03 11:26 PM

Gmail

Martha Forero <mlforerog@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 882511528

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

3 de febrero de 2021, 23:26



¡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: 882511528
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414551949
Valor de la Transacción: $ 281.200
Fecha de Transacción: 03/02/2021

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

TransaccionesACH @ACH_Informa