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: 6566 **C.D.P. No.:** 3489 **Proceso al que pertenece:** GESTION DE LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA **Unidad a la que pertenece:** PRIMERA DE MAYO

Nombre del Contratista: ROSAURA ESPINOSA LOPEZ **C.C.** 39.654.248 **de:** Bogota

Fecha Inicio: 2020-11-12 **Fecha Terminación incial:** 2021-01-15 **Valor Mensual:** $ 1.945.000 **Valor a cobrar:** $ 1.945.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 648.333	4222	2021-01-12	2021-01-31
2	$1,945,000	323	2021-02-01	2021-02-28
3	$1,945,000	630	2021-03-01	2021-03-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 1.815.333		NO APLICA
2	DICIEMBRE	$ 1.945.000	$ 271.700	9412841232
3	ENERO	$ 1.945.000	$ 281.200	9413211819
4	FEBRERO	$ 1.945.000	$ 281.200	9415208585
5	MARZO	$ 1.945.000	$ 281.200	9415609618
6				
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.057.000	$ 9.595.333	$ 9.595.333	$ 0

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

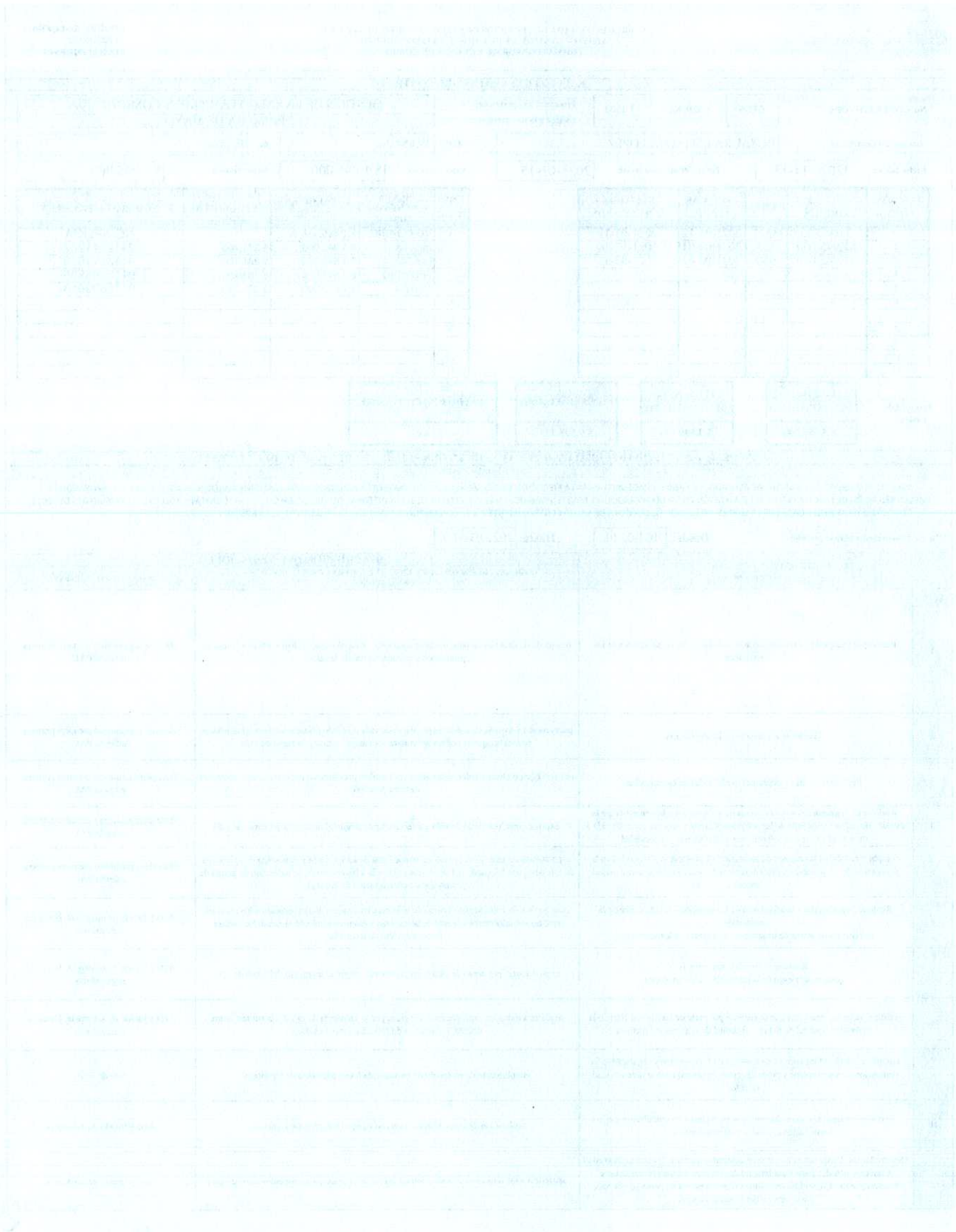
OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A USUARIOS, CANALIZACIÓN Y ADHERENCIA A LOS SERVICIOS, APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO, EN EL PROCESO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD Y LO CONTEMPLADO EN EL CONVENIO 019 DEL 2020, 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:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la busqueda y canalizacion activa de Usuarios no adherentes en los territorios	busqueda de usuarios en base de datos anteriores filtradolos que no han asistido a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Base de seguimiento menores primera infancia PAI.
2	Gestionar al aumento de la adscripcion	intervencion y manejo de cabezote por curso de vida asignado primera infancia e infancia, se realiza busqueda por los aplicativos y se asigna cita según curso de vida	Base de seguimiento menores primera infancia PAI.
3	Participar en los cronogramas establecidos de capacitacion	reunion equipo Dinamizador, cronograma noviembre previamente concertado con secretaria distrital de salud	Base de seguimiento menores primera infancia PAI.
4	Realizar un seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluacion del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a treves del sistema de informacion estandarizado por localidad	exposiciones 'por curso de vida e intervenciones ,según el momento del curso de vida	Base de seguimiento menores primera infancia PAI.
5	cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, proteccion y seguridad en la realizacion de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente.	capacitacion de manejo de lavado de manos toma de temperatura y descaraga de aplicación de QR pass, uso adecuado del tapabocas,asistencia a las reuniones de induccion de la ruta de promocion y mantenimiento de la salud	Base de seguimiento menores primera infancia PAI.
6	Realizar Seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del Búsqueda activa de usuarios no adherentes en los territorios.	manejo de cabezotes según el curso de vida para realizacion de seguimiento a los usuarios que no son adherentes a la ruta de promocion y mantenimiento de la salud. Se realiza reconocimiento de territorio	Acta y listado de asistencia. Bases de seguimiento
7	Realizar el abordaje integral y la gestión del riesgo de la población en los territorios	exposiciones 'por curso de vida e intervenciones ,según el momento del curso de vida	Acta y listado de asistencia. Bases de seguimiento
8	Asistir a todas las citaciones que se realicen por parte de La Subred Norte o la Secretaria Distrital de Salud y al comité de seguimiento mensua	se asiste a todas las capacitaciones dirigidas por la secretaria de salud y la subred centro oriente, reuniciones de capacitaciones virtuales.	Acta y listado de asistencia. Bases de seguimiento
9	cumplir a cabalidad las normas de bioseguridad, proteccion y seguridad en la realizacion de los procesos y procedimientos de acuerdo con la normatividad vigente.	cunplimiento de protocolo de bioseguridad, uso adecuado de tapabocas	uso de EPP
10	Acompañamiento al equipo dinamizador en acciones de articulación con los entes intersectoriales y trasnsectoriales. 1	realizacion de actas de la reunion con equipo dinamizador y gestoras	Acta y listado de asistencia
11	Desarrollar las demás tareas que le sean delegadas acorde a lo contemplado en el Convenio 019 del 2020 Ruta Integral de Atención en Salud Promoción y Mantenimiento. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	asistencia a las reuniones de induccion de la ruta de promocion y mantenimiento de salud	Acta y listado de asistencia

OK aprobado



12	Apoyar la elaboracion de informes que se requieran	entregar las bases de seguimiento filtradas según momento de vida con los usuarios que no se encuentran con ninguna adherencia a la ruta de promocion y mantenimiento, capacitacion manejo base de datos comprobador de derechos. Pai.capacitacion con el ingeniero oscar tirado en asignacion de citas.	Bases de seguimiento. Acta y listado de asistencia

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios	Rosaura Espinosa L. **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.** 39.654.248 **de** Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DE RIESGO EN SALUD
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 39654248		ESPINOSA LOPEZ ROSAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63SUR 72 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	896088536	9415609618	I	2021/03/10	2021/02/17	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 39654248	ESPINOSA ROSAURA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	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

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 39654248		ESPINOSA LOPEZ ROSAURA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63SUR 72 86	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	896088536	9415609618	I	2021/03/10	2021/02/17	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14624642574

(415)7707212489984(8020) 000001462464257 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
3 9 6 5 4 2 4 8	8	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 6 5 4 2 4 8	1 9 8 9 0 2 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPINOSA	LOPEZ	ROSAURA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 63 SUR 72 86 BRR PERDOMO

42. Correo electrónico: rouss_1206@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 0 7 7 6 5 0	3 1 3 2 2 2 9 5 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 2 0 6 2 1	8 6 9 2	2 0 1 2 0 3 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2021 - 03 - 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 16-03-2021 12:54:37PM

DOCUMENTO SIN VALIDEZ