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: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6027 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	Amanda Yurley Ballesteros Sanchez			**C.C.**	1.033.750.469 **de:** BOGOTA DC.
Fecha Inicio:	2020-09-25	**Fecha Terminación incial:**	2020-11-30	**Valor Mensual:**	$ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 2.267.869

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-21
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.400	3919	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
5	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
6	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 1.200.000	549	2021-03-01	2021-03-31
8	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
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	SEPTIEMBRE	$ 439.391	$ 271.700	9410521303
2	OCTUBRE	$ 2.267.869	$ 271.700	9411103017
3	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9412214089
4			$ 400	9412852653
5	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413842365
6	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	941350509
7	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414641365
8	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	9416930755
9	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	9416930755
10	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	9418052389
11		$ 35.427		
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
	$ 2.929.280	$ 16.826.358	$ 15.960.204	$ 866.154

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 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:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 contrato suscrito con FFD y la ESE	SEGUIMIENTOS COVID Y REALIZACION DE IEC A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
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.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS COVID Y REALIZACION DE IEC A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	PRESENTA Y ENTRAGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL MES CORRESPONDIENTE	\\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\CARPETAS PERSONALES\ANGIE PRADA
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.	APOYO A RELAIZACION DE CASOS COVID 19 EN APLICATIVO INFOCONTACTO SURESOC ASISTENCIA REUNION SEGUIMIENTOS COVID	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS COVID Y REALIZACION DE IEC A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co

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

Amanda Ballesteros S.
Firma del Contratista

C.C. 1.033.750.469 **de** BOGOTA DC.

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC.52975852
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC.35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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 1033750469		BALLESTEROS SANCHEZ AMANDA YURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 Sur #24h-78apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4968797	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	953258775	9418052389	I	2021/04/19	2021/04/12	NEQUI	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 1033750469	BALLESTEROS AMANDA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	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 1033750469		BALLESTEROS SANCHEZ AMANDA YURLEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 Sur #24h-78apto 602	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4968797	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	953258775	9418052389	I	2021/04/19	2021/04/12	NEQUI	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/04/12 07:47 AM

Comprobante

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M36655

Fecha

12 abril 2021 a las 07:47 a. m.

Pago en

Aportes en linea

¿Cuánto?

$281.200,00

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

VIGILADO

Cuenta de cobro 004_2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

AMANDA YURLEY BALLESTEROS SANCHEZ
C.C. 1033750469 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS ($ 2.267.869)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6027 de 2020 correspondiente del 1 al 30 de abril de 2021.

OBJETO: prestar servicios de apoyo de acuerdo con su perfil académico, para la ejecución de actividades de salud pública de intervenciones colectivas, conforme a las necesidades de la subred integrada de salud centro oriente E.S.E. con disponibilidad en cumplimiento de la misión y la visión de la misma.

Cordialmente,

Amanda Ballesteros S.

AMANDA BALLESTEROS SANCHEZ
C.C. 1033750469
Teléfono: 3208227562 Dirección: Carrera 17 sur # 9-15 piso 2
No Cuenta 488407669602 ahorros Davivienda

Fecha: 30/ABR/2021

PS_6027_2020_AMANDA_YURLEY_BALLESTEROS_SANCHEZ

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 12:10:12
mandy

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_6027_2020_SEP firmada.pdf	PS_6027_2020_SEP firmada.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_OCTUBRE 1.pdf	PS_6027_2020_OCTUBRE 1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_NOV_c.pdf	PS_6027_2020_NOV_c.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_DIC_AMANDA_BALLESTEROS.pdf	PS_6027_2020_DIC_AMANDA_BALLESTEROS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_CUENTA_ENERO_2021.pdf	PS_6027_2020_CUENTA_ENERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_CUENTA_FEBRERO.pdf	PS_6027_2020_CUENTA_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6027_2020_MARZO.pdf	PS_6027_2020_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >