Pendiente Secop 231

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 5535 2020	C.D.P. No.:	2864	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC-VSP
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA — C.C. 1.013.661.849 — de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-09-09 — Fecha Terminación Inicial: 2020-10-31 — Valor Mensual: $ 2.232.442 — Valor a cobrar: $ 2.267.869

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.661.600	2864	2020-09-09	2020-10-31
2	$ 150.000	3416	2020-09-09	2020-10-31
3	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
4	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
5	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
6	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2020-01-15
7	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
8	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
9	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
10	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
11				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 1.611.900	$ 272.100	8345328194
2	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345328194
3	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346787397
4				
5	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346480338
6	ENERO 2021	$ 2.197.015-	$ 272.100	8347359546
7	FEBRERO 2021	$ 2.197.015	$ 281.200	8347964226
8	MARZO 2021	$ 1.098.507	$ 281.200	8348589384
9	MARZO 2021	$ 1.098.508		
10	ABRIL 2021	$ 2.232.442	$ 281.200	8349293638
11		$ 35.427		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.661.600	$ 17.607.250	$ 17.061.859	$ 545.391

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)	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 ESE.	1. Seguimiento diario telefonico a casos y contactos positivos de COVID-19, según asignacion de la lider encargada.	Diligenciamiento Reporte de seguimiento casos positivos de actividades diarias en el aplicativo infocontacto.saludcapital.gov.co
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.	Se presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborrar las actividades contractuales de los casos y contactos positivos covid -19 en el aplicativo infocontacto.saludcapital.gov.co asignados para esta actividad.	Diligenciamiento Reporte de seguimiento casos positivos de actividades diarias en el aplicativo infocontacto.saludcapital.gov.co
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Reporte en cronograma de actividades.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Se presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborrar las actividades contractuales. Retroalimentacion diaria en el aplicativo de seguimiento de los casos y contactos positivos covid -19, según asignacion de la lider en el aplicativo asignado para esta actividad.	Diligenciamiento Reporte de seguimiento casos positivos de actividades diarias en el aplicativo infocontacto.saludcapital.gov.co
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.		En el reporte diario de seguimiento en el aplicativo infocontacto.saludcapital.gov.co se evidencian los soportes de seguimientos telefonicos diarios.
6	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato		
7			

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

Alejandra Castañeda A.
Firma del Contratista

C.C. 1.013.661.849 de BOGOTA

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA
No. Identificación: CC1013661849
Dirección: KR 38 16 71 SUR
Telefono: 3142951245
Correo: alejacastaneda2@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8349293638

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA
Tipo y número de identificación	CC1013661849
Número de planilla	8349293638
Fecha pago	2021-04-06
Número de autorización pago	54406754
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	marzo de 2021
Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

8349293638

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013661849
APELLIDOS Y NOMBRES: ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:544067754

NUM REFERENCIA:000000834929536

NUM IDENTIFICACION:1001366184

PERIODO: 2021-03

FECHA EFECTIVA:2021-04-06

VALOR: 281.200

MAR 6 ABR 21 11:53:31

096-044823326-184

781401-749127-144619-704260-49

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 11643 CLR 79356237

061614B0-994648

Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA
C.C. 1.013.661.849 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Dos millones d**oscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos ($2.267.869)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del convenio No PS 5535 de 2020 correspondiente del 1 al 30 de Abril de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS ECESIDADES 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.

Cordialmente,

Alejandra Castañeda A.

ALEJANDRA CASTAÑEDA AMEZQUITA
C.C. 1013661849
Teléfono: 3142941245 Dirección: Cr 38 No. 16- 61 sur
No Cuenta 4097340809 Ahorro Banco Caja social

Fecha: 30/Abr/2021