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 4097 2021	**C.D.P. No.:**	581	**Proceso al que pertenece:**	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
				Unidad a la que pertenece:	DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD-PAI COVID 19

Nombre del Contratista:	JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES	**C.C.**	1.032.436.553	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2021-02-24	**Fecha Terminación inicial:**	31/03/2021	**Valor Mensual:**	$ 1.600.000
Valor a cobrar:	$ 160.000				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.813.333	788	2021-04-01	2021-04-30
2	$ 2.826.666	1178	2021-05-01	2021-06-15
3	$ 3.520.000	1739	2021-06-16	2021-08-15
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	FEBRERO	$ 213.333	$ 281.200	9417462603
2	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	9417462603
3	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	9418564364
4	ABRIL	$ 160.000	$ 281.200	9418564364
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	9419664056
6	MAYO	$ 160.000	$ 281.200	9419664056
7				
8				
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.973.333	$ 10.133.332	$ 5.333.333	$ 4.799.999

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ingresar diariamente al PAIWEB la información del 100% de los vacunados, según la estrategia utilizada.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Soporte digital
2	Utilizar las medidas y elementos de protección personal.	Dar buen uso a los epp	Acta de entrega
3	Realizar el alistamiento del carné y verificar los elementos para el funcionamiento del sistema de información nominal PAIWEB.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Soporte en fisico
4	"Entregar del balance diario, semanal y mensual de las personas vacunadas desagregado por fase, etapa y población priorizada."	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Soporte digital
5	En caso de no aceptación de vacunación en el punto de vacunación, ingresar la información en el PAIWEB.	Verificar y diligenciar correctamente el aplicativo PAIWEB	Soporte digital
6	"Entregar el carne de vacunación ratificando la fecha de la cita para la aplicación de la segunda dosis, (si se requiere) Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato."	Diligenciamiento y entrega de carnet	Entrega carnet a persona

Observaciones: Creacion de base para retroalimentacion por parte de ambulatorios

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

Firma del Contratista

C.C. 1.032.436.553 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	**LORENZA BECERRA CAMARGO**
CARGO:	DIRECTORA GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 006-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

JUAN FRRANCISCO MARTIN VALDES
C.C.1032436553BOGOTA

LASUMA DE:

CIENTO SESENTA MIL PESOS

($160000)

TOTAL: 3 DIAS

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4097 2021 de 2021 correspondiente del mes de mayo del 2021

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

JUAN FRANCISCO MARTIN VALDES
C.C.1032436553
Teléfono:3143681302
Dirección:Kr 91 A 76 - 25
No 183-802198-55Cuenta BANCOLOMBIA AHORROS

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 1032436553		MARTIN VALDES JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 91A # 76-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4914809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	982823084	9419664056	I	2021/05/13	2021/05/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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 1032436553	MARTIN JUAN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS044	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	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 1032436553		MARTIN VALDES JUAN FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 91A # 76-25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4914809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	982823084	9419664056	I	2021/05/13	2021/05/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$281,200**	**$0**	**$0**	**$281,200**

2021/05/07 03:08 PM