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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4323 2018	**C.D.P. No.:**	2423
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA		
Nombre del Contratista:	ROSS MARY TORRES SANCHEZ	**C.C.**	51.699.055 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2018-07-06	**Fecha Terminación inicial:**	2018-08-05
Valor Mensual:	$ 2.800.000	**Valor a cobrar:**	$ 2.333.333

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500,000	8481232587
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.333.333	$ 466.667

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-06 Hasta: 2018-07-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodológica y operativamente en la implementación del plan operativo anual local -POAL- de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del Sistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladlas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la política pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con inclusión social de la población con Discapacidad.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidadde personal que hace parte integral del presente contrato.	Actualización de cronograma del mes de Julio 2018.
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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

Ross Mary Torres Sánchez
Firma del Contratista

C.C. 51.699.055 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávila Bohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanza
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 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-07	2018-07	73681144	8481232587	I	2018/07/13	2018/07/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$346,500

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)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
1	CC 51699055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,120,000	$179,200	EPS002	30	$1,120,000	$140,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,120,000	$27,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0

PAGADO

2018/07/13 04:23 PM

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4323 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: ROSS MARY TORRES SANCHEZ **C.C.** 51,699,055 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-05 **Valor Mensual:** $ 3,000,000 **Valor a cobrar:** $ 3,000,000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,800,000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	$ 11,833,333	2857	2018-09-01	2019-01-03
3	$ 6,000,000	8	2019-01-04	2019-03-03
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2,333,333	$ 346,500.000	8477863053
2	AGOSTO	$ 2,800,000	$ 346,500.000	8482289697
3	SEPTIEMBRE	$ 3,000,000	$ 346,500.000	8482289697
4	OCTUBRE	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8483892778
5	NOVIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8484579826
6	DICIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8485721305
7	ENERO	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8487786539
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2,800,000	$ 23,433,333	$ 20,133,333	$ 3,300,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2019-01-01 **Hasta:** 2019-01-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participación y asistencia a los espacios locales como COLEV y Comites ASN. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos de la politica de vejez. Articular con los actores locales y demás instancias de participación y decisión social de las seis localidades para el tema de vejez y envejecimiento. Participar activamente en acciones de agenda local y generación de acuerdos.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de vejez y envejecimiento e incentivos físico y scanneado. Participar y apoyar las actividades y jornadas realizadas por la subred desde el proceso de gobernanza y el PIC.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidas de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y actualización del cronograma del mes de enero 2019, conforme a las actividades establecidas en el lineamiento técnico de SDS.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se apoyan las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo según los estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud en la subred. Apoyo actividades del comité de derechos humanos de la localidad Rafael Uribe.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realizan las visitas inherentes al proceso de la política pública de vejez y envejecimiento generados desde el componente gobernanza.
6	6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se diligencian los formatos de manera completa, adecuada, con letra legible en las diferentes actividades desarrolladas de acuerdo a lo establecido en el plan estrategico para la vigencia desde la política pública de vejez y envejecimiento.
7		

Observaciones: Certificado de pago a salud, pensiones y ARL del mes de Diciembre.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tramites de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Ross Mary Torres Sanchez
Firma del Contratista

C.C. 51,699,055 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávlia Bohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanza
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 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	86888330	8487786539	I	2019/01/15	2019/01/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$29,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 51699055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$1,200,000**	**$192,000**			**$1,200,000**	**$150,000**			**$0**	**$0**			**$1,200,000**	**$29,300**		**$0**	**$0**

PAGADO



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:66888330
NUM REFERENCIA:0000000848776539
NUM IDENTIFICACION:51699055
PERIODO: 2018-12
FECHA EFECTIVA:2019-01-14
VALOR: 371.200
LUN14 ENE 19 17:59:39
014-1466394 9-217
779261-173993-944628-371200-40
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A
A SU OPERADOR.
AGI 2660 CLR 1054658514
06119357-744315

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: 01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4323 2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista:	ROSS MARY TORRES SANCHEZ	C.C.	51.699.055	de:	Bogotá
Fecha Inicio:	2018-07-06	Fecha Terminación inicial:	2018-08-05	Valor Mensual:	$ 2.800.000
Valor a cobrar:	$ 2.800.000				

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500,000	8477863053
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500,000	8482289697
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.800.000	$ 5.600.000	$ 5.133.333	$ 466.667

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-08-01 Hasta: 2018-08-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodológica y operativamente en la implementación del plan operativo anual local -POAL- de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del Sistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la política pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con inclusión social de la población con Discapacidad.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidadde personal que hace parte integral del presente contrato.	Actualización de cronograma del mes de Agosto 2018.
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

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

Firma del Contratista

C.C. 51.699.055 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávila Rohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanzas
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 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	07410735	8482289697	I	2018/08/14	2018/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	7	$348,500

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)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
1	CC 51699055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,120,000	$179,200	EPS002	30	$1,120,000	$140,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,120,000	$27,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0

PAGADO

2018/08/21 01:10 PM

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4323 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA
Nombre del Contratista:	ROSS MARY TORRES SANCHEZ			**C.C.** 51.699.055	**de:** Bogota
Fecha Inicio:	2018-07-06	**Fecha Terminación Inicial:**	2018-08-05	**Valor Mensual:** $ 2.800.000	**Valor a cobrar:** $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-01	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500,000	8477863053
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500,000	8482289697
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 346.500,000	8482289697
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.433.333	$ 8.133.333	$ 9.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-09-01 **Hasta:** 2018-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodológica y operativamente en la implementacion del plan operativo anual local «POAL» de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del fiistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la politica pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con inclusión social de la población con Discapacidad.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidadde personal que hace parte integral del presente contrato.	Actualización de cronograma del mes de septiembre 2018.
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Observaciones: Certificado de pago a salud, pensiones y ARL del mes de agosto.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tramites de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Ross Mary Torres S.
Firma del Contratista

C.C. 51.699.055 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávila Bohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanzas
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 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	07410735	8482289697	1	2018/08/14	2018/08/21	BANCO DE OCCIDENTE	7	$348,500

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)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0
1	CC	51699055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,120,000	$179,200	EPS002	30	$1,120,000	$140,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,120,000	$27,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0

PAGADO

2018/08/21 01:10 PM

4323

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4323 2018	C.D.P. No.:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA
Nombre del Contratista:	ROSS MARY TORRES SANCHEZ			C.C.	51.699.055 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2018-07-06	Fecha Terminación Inicial:	2018-08-05	Valor Mensual:	$ 2.800.000 Valor a cobrar: $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-01	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500,000	8477863053
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500,000	8482289697
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 346.500,000	8482289697
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300,000	8483892778
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.433.333	$ 11.133.333	$ 6.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-10-01 Hasta: 2018-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodológica y operativamente en la implementación del plan operativo anual local -POAL- de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del Sistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladlas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la política pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con inclusión social de la población con Discapacidad.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidas de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y actualización del cronograma del mes de octubre 2018, conforme a las actividades establecidas en el lineamiento técnico de SDS.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se apoyan las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo según los estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud en la subred.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realizan las visitas inherentes al proceso de la política pública de discapacidad generados desde el componente gobernanza.
6	6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se diligencian los formatos de manera completa, adecuada, con letra legible en las diferentes actividades desarro9lladas de acuerdo a lo establecido en el plan estrategico para la vigencia desde la política pública de discapacidad.
7		

Observaciones: Certificado de pago a salud, pensiones y ARL del mes de septiembre.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tramites de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

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. 51.699.055 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávila Bohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanza
FIRMA	

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	22679062	8483892778	I	2018/10/11	2018/10/08	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC	51699055 TORRES ROSS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

PAGADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4323 2018 | C.D.P. No.: 2423 | Proceso al que pertene: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC | Unidad a la que perten: SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: ROSS MARY TORRES SANCHEZ | C.C. 51,699,055 | de: Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 | Fecha Terminación incial: 2018-08-05 | Valor Mensua: $ 3,000,000 | Valor a cobrar: $ 3,000,000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,800,000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	$ 11,833,333	2857	2018-09-01	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2,333,333	$ 346,500.000	8477863053
2	AGOSTO	$ 2,800,000	$ 346,500.000	8482289697
3	SEPTIEMBRE	$ 3,000,000	$ 346,500.000	8482289697
4	OCTUBRE	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8483892778
5	NOVIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300.000	8484579826
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2,800,000	$ 17,433,333	$ 14,133,333	$ 3,300,000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el peri: Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodologica y operativamente en la implementación del plan operativo anual local - POAL- de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del Sistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la política pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidas de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y actualización del cronograma del mes de noviembre 2018, conforme a las actividades establecidas en el lineamiento técnico de SDS.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se apoyan las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo según los estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud en la subred. Apoyo actividades de la política pública habitante de calle.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realizan las visitas inherentes al proceso de la política pública de discapacidad generados desde el componente gobernanza.
6	6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se diligencian los formatos de manera completa, adecuada, con letra legible en las diferentes actividades desarrolladas de acuerdo a lo establecido en el plan estrategico para la vigencia desde la política pública de discapacidad.
7		

Observaciones: Certificado de pago a salud, pensiones y ARL del mes de octubre.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tramites de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

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

Ross Mary Torres Sanchez
Firma del Contratista

C.C. 51,699,055 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Ribiana Yulieth Ávila Bahárquez
CARGO:	Referente de Gobernanzas
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 51699055		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103912	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-10	2018-10	37887442	8484579826	I	2018/11/15	2018/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0
1	CC 51699055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0

PAGADO

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4323 2018 **C.D.P. No.:** 2423 **Proceso al que pertene** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC

Unidad a la que perten SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: ROSS MARY TORRES SANCHEZ **C.C.** 51.699.055 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-05 **Valor Mensu** $ 3.000.000 **Valor a cobrar:** $ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-01	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	8477863053
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482289697
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 346.500	8482289697
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483892778
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8484579826
6	DICIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8485721305
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.800.000	$ 17.433.333	$ 17.133.333	$ 300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TERAPIA OCUPACIONAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD UBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el perio **Desde:** 2018-12-01 **Hasta:** 2018-12-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participar y aportar conceptual, metodológica y operativamente en la implementación del plan operativo anual local -POAL- de los Consejos de discapacidad según direccionamiento del Sistema Distrital de Discapacidad (Acuerdo 505 de 2012). Participación activa del representante de la ESE en las acciones desarrolladlas en los CLD de discapacidad Programación y asistencia según convocatoria de la secretaria técnica. Aportar desde el sistema de salud Local en la planeación y elaboración de documentos del CLD. Asistencia y participación en las reuniones y acciones realizadas en espacios locales como Secretaria técnica del CLD. Actualizar el mapa de actores estratégicos de RBC y de la política pública. Articular con los actores del Consejo Local de Discapacidad y demás instancias de participación y decisión social de la localidad para posicionar el tema de la discapacidad, movilizar las rutas de inclusión y respuesta efectiva a las necesidades poblacionales y la Estrategia de Rehabilitación basada en comunidad (RBC). Realizar funciones de secretaria técnica en los Consejos de discapacidad conforme a lo establecido en el Acuerdo 505 de 2012. Asesorar Técnicamente los proyectos de inversión social de los fondos de desarrollo local relacionados con inclusión social de la población con Discapacidad.
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.	Entrega de actas y soportes impresos al equipo de coordinación de gobernanza. Documentación del proceso de la política pública de discapacidad e incentivos físico y scanneado.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidas de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y actualización del cronograma del mes de noviembre 2018, conforme a las actividades establecidas en el lineamiento técnico de SDS.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se apoyan las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo según los estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud en la subred. Apoyo actividades de la política pública habitante de calle.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realizan las visitas inherentes al proceso de la política pública de discapacidad generados desde el componente gobernanza.
6	6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se diligencian los formatos de manera completa, adecuada, con letra legible en las diferentes actividades desarrolladas de acuerdo a lo establecido en el plan estrategico para la vigencia desde la política pública de discapacidad.
7		

Observaciones: Certificado de pago a salud, pensiones y ARL del mes de noviembre.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tramites de certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Ross Mary Torres Sanchez
Firma del Contratista

C.C. 51.699.055 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Bibiana Yulieth Ávlia Bohórquez
CARGO:	Referente de Gobernanzas
FIRMA	

ALES DEL APORTANTE

n	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		TORRES SANCHEZ ROSS MARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 27 SUR 12H - 76	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5103911	No

ALES DE LA LIQUIDACION

	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
8-11	51846799	84857210 05	I	2018/12/13	2018/12/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$371,300

N DETALLADA DE APORTES:

APLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
cación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
ijo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0	
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0	
1055	TORRES ROSS	25-14	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,200,000	$29,300	0	$0	$0	
Afiliados(1)				$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$0	$0			$1,200,000	$29,300		$0	$0	