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-LA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4331 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:	MANUEL FERNANDO VALERO			C.C.	80.388.626 de EL COLEGIO
Fecha Inicio:	6 DE JULIO DE 2018	Fecha Terminación inicial:	5 DE AGOSTO DE 2018	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				
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	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	8480771579
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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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: 2018-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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	Elaboración cartografía base para mesa de analisis
3		Georreferenciacion de REPS
4		Elaboración cartografía de usuarios y area de influencia del CAPS de Chircales de la Subred a solicitud de VSP
5		Participación en mesa de trabajo de planeación de actividades del equipo de ACCVSyE
6		Georrefernceciacion Bases para prioridades de las Matrices de las localidades de Rafel Uribe Antonio Nariño
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadísticas Vitales por lugar de ocurrencia de junio 2018
8		Apoyo en la jornada de vacunación los dias 7 y 8 de julio
10	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
11		
12		
13		
14		

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. 80.388.626 de EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REPRESENTE 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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	351239182	8480771579	I	2018/07/09	2018/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$346,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0		$346,500
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		$346,500
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		$346,500
1	CC	80388626	VALERO MANUEL	230301	30	$1,120,000	$179,200	EPS005	30	$1,120,000	$140,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,120,000	$27,300	0	$0	$0	No	$346,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,120,000	$179,200			$1,120,000	$140,000			$0	$0			$1,120,000	$27,300		$0	$0		$346,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	351239182	8480771579	I	2018/07/09	2018/07/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$346,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$179,200	$0	$0	$179,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$0	$0	$140,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,000	$0	$0	$140,000
TOTAL				**1**	**$346,500**	**$0**	**$0**	**$346,500**

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 4331 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: MANUEL FERNANDO VALERO | C.C. 80.388.626 | de: EL COLEGIO

Fecha Inicio: 6 DE JULIO DE 2018 | Fecha Terminación Inicial: 5 DE AGOSTO DE 2018 | 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	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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: 2018-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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	Elaboración cartografía base para mesa de analisis
3		Georreferenciacion de base UTIS y cartografia para Espacio Trabajo
4		Elaboración cartografía de usuarios por cursos de vida y las USS de la Subred a solicitud de VSP
5		Participación en mesa de trabajo de planeación de actividades del equipo de ACCVSyE
6		Georreferenciacion Bases y cartografia de acciones itinerantes de las localidades de Rafel Uribe y Antonio Nariño para Linea Base de la Subred
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadísticas Vitales por lugar de ocurrencia de julio 2018
8		Georreferenciacion de Eventos atendos en la Subred en Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe para el Componente de Urgencias y Emergencia.
9		Recorrido por los CAPS para el ejercicio de apropiacion territorial.
10		Participación y apoyo en mesa de analisis 1 en las localidades de Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe
11		Cartografia para boletin de las localidades de Rafel Uribe Uribe y Antonio Nariño
12	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
13		
14		
15		
16		

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. 80.388.626 de EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE 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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	359312887	8482072075	1	2018/08/08	2018/08/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$347,000

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	80388626	VALERO MANUEL	230301	30	$1,120,000	$179,200	EPS005	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

2018/08/08 00:12 PM

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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	359312887	8482072075	I	2018/08/08	2018/08/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$347,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$200	$0	$179,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$179,200	$200	$0	$179,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$100	$0	$27,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$27,300	$100	$0	$27,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,000	$200	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$140,000	$200	$0	$140,200
TOTAL				**1**	**$346,500**	**$500**	**$0**	**$347,000**

PAGADO

2018/08/09 09:12 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-414
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4331 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:	MANUEL FERNANDO VALERO			C.C.:	80.388.626 de: EL COLEGIO
Fecha Inicio:	6 DE JULIO DE 2018	Fecha Terminación inicial:	5 DE AGOSTO DE 2018	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	2018-09-06	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

CUOTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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

	3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asumidas en la orden)	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA PARA CUMPLIR CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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.	Elaboración cartografía base para mesa de analisis
3		Georreferenciacion de base de acciones de los espacios para el Documento ACCVSyE.
5		Participación en mesa de trabajo de plancación de mesa 3 para analisis.
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadísticas Vitales por lugar de ocurrencia de agosto 2018
9		Revisión, depuración y elaboración de cartografía de mortalidad por desnutrición de Bogotá 2017
		Verificacion UPZ de nacidos vivos por residencia
10		Sistemazacion los recorridos por los CAPS para el ejercicio de apropiacion territorial.
11		Participación y apoyo en mesa de analisis 2 en las localidades de Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe
12		Cartografía para linea de riudo y aire de las localidades de Rafel Uribe Uribe y Antonio Nariño
13	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
14	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.	Participación en grupo tecnico salud ambiental, fechado el 17/09/2018; participación en reunión mensual de Gobernanza, fechada el 24/09/2018; participación en mesas de trabajo del equipo de ACCVSyE de la Subred para planeación y seguimiento de actividades del mes, fechadas el 04/09/2018, 11/09/2018, 17/09/2018 y 24/09/2018; y participación en mesa de trabajo con líderes de espacios, componentes transversales y Gestión del Riesgo, para construcción de propuesta de PIC diferencial, fechada el 06/09/2018.
15	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas en el componente II de Gobernanza no incluyen visitas en campo.
16	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.	Documentos del componente II de Gobernanza desarrollados en los formatos dispuestos institucionalmente.

Observaciones:

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. 80.388.626 de EL COLEGIO

4. VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE GOBERNANZA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

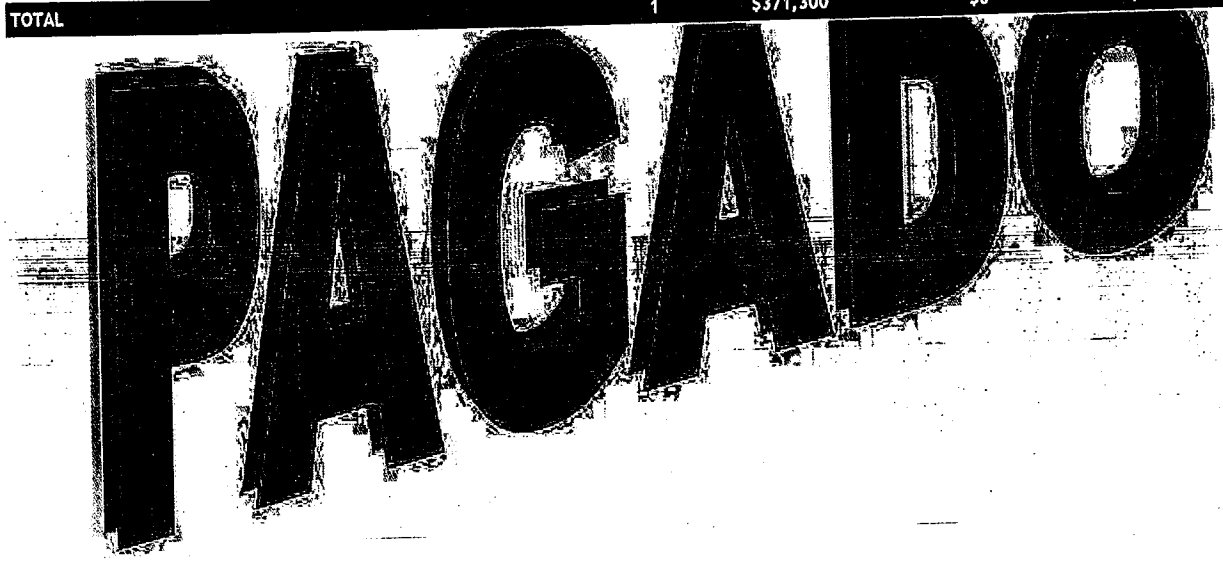
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	No

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	366325074	8483250632	1	2018/10/05	2018/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$0**	**$0**	**$371,300**



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-LA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4331 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: MANUEL FERNANDO VALERO C.C. 80.388.626 de: EL COLEGIO

Fecha Inicio: 6 DE JULIO DE 2018 Fecha Terminación incial: 5 DE AGOSTO DE 2018 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	2018-09-06	2019-01-03
3	$ 6.000.000	63	2019-01-03	2019-03-03
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	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8484291697
6	DICIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8485481810
7	ENERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8487697067
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	$ 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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el period Desde: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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.	Reunion sala de analisis de sarampion
3		Cartografia de casos sospechosos de sarampion de la Subred Centor Oriente
7		Apoyo en la elaboración informe de sarampion
8		Reunion con espacio publico para cartografia de acciones itinerantes de las seis localidades
9		Cartografia de acciones itinerantes de las seis localidades de la Subred
10		Realizar cruce de bases de Tuberculosis, VIH y Desnticion con casos sospechosos de sarampion
11		Georeferenciacion base de salud capital de Noviembre y Diciembre
12	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	
13	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.	
14	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas en el componente II de Gobernanza no incluyen visitas en campo.
15	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.	Documentos del componente II de Gobernanza desarrollados en los formatos dispuestos institucionalmente.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 80.388.626 de EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE GOBERNANZA
FIRMA	

Planilla

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	404071153	8487697067	1	2019/01/09	2019/01/15	BANCO DAVIVIENDA	6	$373,100

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	80388626	VALERO MANUEL	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	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

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

4331

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 4331 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:	MANUEL FERNANDO VALERO	C.C.	80.388.626 de: EL COLEGIO
Fecha Inicio:	6 DE JULIO DE 2018	Fecha Terminación Inicial:	5 DE AGOSTO DE 2018
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	2018-09-06	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	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
4	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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: 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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.	Reunion en SDS con lider del componete geografico con los geografos de la Subred Centro Oriente
3		Georreferenciacion de base de acciones de los espacios para el Documento ACCVSyE.
5		Participación en mesa de trabajo 3 para analisis con Gobernanaza componete 1 y Lideres de espacios.
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadísticas Vitales por lugar de ocurrencia de septiembre 2018
8		Revisión, depuración y elaboración de cartografía de mortalidad perinatal de Bogotá 2017
9		Verificacion UPZ de nacidos vivos por residencia mes de septiembre
10		Participacion en los grupos de cronicos para ejercicio de apropiacion territorial.
11	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
12	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.	Participación en grupo tecnico salud ambiental, fechado el 8/10/2018; participación en reunión mensual de Gobernanza, fechada el 29/10/2018; participación en mesas de trabajo del equipo de ACCVSyE de la Subred para planeación y seguimiento de actividades del mes, fechadas el 01/10/2018, 09/11/2018, 18/10/2018 y 30/10/2018.
13	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas en el componente II de Gobernanza no incluyen visitas en campo.
14	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.	Documentos del componente II de Gobernanza desarrollados en los formatos dispuestos institucionalmente.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 80.388.626 de EL COLEGIO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE GOBERNANZA
FIRMA	

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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	366325074	8483250632	I	2018/10/05	2018/09/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$0**	**$0**	**$371,300**

PAGADO

2018/09/04 07:46 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 – GESTION 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 4331 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: MANUEL FERNANDO VALERO C.C. 80.388.626 de: EL COLEGIO

Fecha Inicio: 6 DE JULIO DE 2018 Fecha Terminación incial: 5 DE AGOSTO DE 2018 Valor Mensua $ 3.000.000 Valor a cobrar: $ 3.000.000

ADICION / 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	2018-09-06	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	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8484291697
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	$ 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 COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA 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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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.	Reunion asistencia tecnica con SDS con el equipo de ACCVEyS de la Subred Centro Oriente
3		Georreferenciacion ruta del usuario para acceder a los servicios de salud
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadísticas Vitales por lugar de ocurrencia de octubre 2018
8		Revisión, depuración y elaboración de cartografía de estandarizacion.
9		Cartografía por barrios para cobertura PAI
10		Verificacion UPZ de nacidos vivos por residencia mes de noviembre
11		Construccion del documento del ejercicio de apropiacion territorial.
12	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
13	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.	Participación en reunión mensual de Gobernanza, participación en mesas de trabajo del equipo de ACCVSyE de la Subred para planeación y seguimiento de actividades del mes.
14	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas en el componente II de Gobernanza no incluyen visitas en campo.
15	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.	Documentos del componente II de Gobernanza desarrollados en los formatos dispuestos institucionalmente.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 80.388.626 de EL COLEGIO

1 1

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE 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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	380705800	8484291697	I	2018/11/08	2018/10/29	BANCO DAVIVIENDA	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	80388626	VALERO MANUEL	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	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

2018/10/27 06:46 PM

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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	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	380705800	8484291697	I	2018/11/08	2018/10/29	BANCO DAVIVIENDA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				1	$371,300	$0	$0	$371,300

PAGADO

2018/10/27 06:46 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 – GESTION 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 433 2018	C.D.P. No.:	2426
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA		
Nombre del Contratista:	MANUEL FERNANDO VALERO	C.C.	80.388.626 de: EL COLEGIO
Fecha Inicio:	6 DE JULIO DE 2018	Fecha Terminación Inicial:	5 DE AGOSTO DE 2018
Valor Mensual:	$ 3.000.000	Valor a cobrar:	$ 3.000.000

ADICIÓN / OTRO	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	2018-09-06	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	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	8480771579
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	8482072075
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8483250632
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8484291697
6	DICIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	8485481810
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	$ 17.433.363	$ 17.133.333	$ 300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEOGRAFO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el perí Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato.
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.	Reunion final con SDS y los equipos de ACCVEyS de la Subredes
3		Cartografia ruta del usuario para acceder a los servicios de salud
7		Elaboración informe de georreferenciación de Estadisticas Vitales por lugar de ocurrencia de noviembre 2018
8		Revisión, depuración y elaboración de cartografia de estandarizacion.
9		Apoyo en la construccion de la nota politica de Antonio Nariño y Rafael Uribe
10		Verificacion UPZ de nacidos vivos por residencia mes de noviembre
11		Construccion del documento del ejercicio de apropiacion territorial.
12	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente, a través del documento en Drive dispuesto para ello.
13	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.	Participación en reunión mensual de Gobernanza, participación en mesas de trabajo del equipo de ACCVSyE de la Subred para planeación y seguimiento de actividades del mes.
14	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas en el componente II de Gobernanza no incluyen visitas en campo.
15	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.	Documentos del componente II de Gobernanza desarrollados en los formatos dispuestos institucionalmente.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 80.388.626 de EL COLEGIO

I. 1

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE 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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	384573012	8485481810	I	2018/12/07	2018/11/09	BANCO DAVIVIENDA	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 80388626	VALERO MANUEL	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	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

2018/11/09 04:10 PM

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 80388626		VALERO MANUEL FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRASVERSAL 1 C #71-08 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7615387	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-11	2018-11	384573012	8485481810	I	2018/12/07	2018/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$371,300**	**$0**	**$0**	**$371,300**

PAGADO

2018/11/09 04:10 PM