

4444

28

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-1A-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4444-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: RODOLFO PEDRAZA ALBAN C.C. 80.113.189 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 1.550.000 Valor a cobrar: \$ 1.550.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.500.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 6.205.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3			2019-01-04	2019-03-03
4	\$ 3.100.000	8		
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	\$ 1.350.000	\$ 241.800	8481568257
2	AGOSTO	\$ 1.500.000	\$ 241.800	8482607510
3	SEPTIEMBRE	\$ 1.550.000	\$ 241.800	8482607510
4	OCTUBRE	\$ 1.136.700	\$ 241.800	8483752601
5	NOVIEMBRE	\$ 1.550.000	\$ 241.800	8484915283
6	DICIEMBRE	\$ 1.550.000	\$ 241.800	8485972963
7	ENERO	\$ 1.550.000	\$ 241.800	8487814336
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 1.500.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 12.305.000	PAGOS REALIZADOS \$ 10.186.700	SALDO DEL CONTRATO \$ 2.118.300
---------------------	--	---	-----------------------------------	------------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS EN SISTEMAS DESARROLANDO ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: 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.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo en los lineamientos establecidos por la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor 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.	Actividades de apoyo como Técnico de sistemas realizando cruces, depuración y validación de información. Direccionamiento de actividades a perfiles de digitadores en la ejecución de la asignación de citas y depuración de bases del proceso gestión del riesgo. Acciones de desarrollo en pro de mejorar los sistemas de información del espacio vivienda. Lectura de Lineamientos vigencia julio 2018 - Diciembre 2018. Participación y Educación en taller de Georeferenciación. Participación en reuniones de gestión de riesgo. Participación en reuniones establecidas por la SDS.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento.
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 habitación y acreditación de servicios de salud.	Entrega de bases de datos del espacio vivienda: Base uno a uno v4, base de seguimiento ccu, c y d, crónicos, gestantes y salud mental y base de pai.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Visitas de verificación de aplicativo de salud urbana.
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.	Verificación de calidad de datos con el fin de que la bases de datos cuenten con calidad de la información.

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. 80.113.189 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MILTON CARDOZO
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 80113189		PEDRAZA ALBAN RODOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 ASURN 01C-74 ESTE	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	67312319	8487814336	I	2019/01/23	2019/01/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$241,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$19,100	\$0	\$0	\$19,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$97,700	\$0	\$0	\$97,700
TOTAL					1	\$241,800	\$0	\$0	\$241,800

ONITO CIUDAD JARDIN PARA SERVIRTE
TELEFONO: 7425111

176930 PILA APORTES LINEA 241.800
Factura: 8487814336
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 241.800
EFFECTIVO 250.000
FACTURAS APROBADAS
Fac. 8487814336 Apro: 018701 BANCO: 0052
CAMBIO 8.200
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
= 00% 241800 241800 0
TOTAL= 241800 241800 0

TIQUETE : 0584 0031037774
RES. DIAN# 18762008025772 DE 01/MAY/2018
RANG. AUT. 0584 0030951173 al 0039999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

15/ENE/2019 13:25 0584 03 0166 8330



584-B6RX8