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-4915-2018	**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 PUBLICO

Nombre del Contratista: RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO **C.C.** 72.341.089 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación incial:** 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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 2.333.333	$ 346.500	1014285044
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 FISIOTERAPEUTA 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:** 2018-07-30

	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.	Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial, caracterizacion del barrio las cruces.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Se presenta la informacion y soportes (fchas tecnicas, actas, listados) solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Reconocer y potenciar los saberes y prácticas de la comunidad, las instituciones, otros sectores y diferentes agentes de sector salud para el mejoramiento y mantenimiento de la calidad de vida de los habitantes del barrio, a través de acciones de base comunitaria, con enfoque diferencial y poblacional, que incidan el contexto territorial, Se presenta al cronograma de actividades del mes, preauditoria, asistencias tecnicas, apropiacion coceptual de lineamiento de barrios promotores.
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. 72.341.089 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIANA HIGUERA
CARGO:	LIDER DE ESPACIO PUBLICO
FIRMA	A Higuera

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-07-12, 09:32:47 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014285044

Periodo Cotización: julio de 2018 **Periodo Servicio:** julio de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8891766470

PAGADO 12/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO		
Documento	CC72341089	**Dirección**	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015894975
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GELVES SEVERINO RICARDO ANDRES	**Identificación**	CC 72341089
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72341089	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO	54	00																	0	30	30	30	0	230301 - PORVENIR	$ 1,120,000	$ 179,200	EPS005 - EPS SANITAS	$ 1,120,000	$ 140,000	2.436	$ 1,120,000	$ 27,300	NIN CCI NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346,500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,120,000	$ 1,120,000	$ 1,120,000	$ 0	$ 179,200	$ 140,000	$ 27,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346,500	$ 0	$ 346,500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

EXITO ALAMOS
CONSERVE SU FACTURA PARA CAMBIOS

879833 SIMPLE S.A NUEVO 346.500
Factura: 8891766470
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 346.500
EFECTIVO 350.000
FACTURAS APROBADAS
Fac 8891766470 Aprb:258855 BANCO:0002
CAMBIO 8.200
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
0002 241800 241800 0
TOTAL 241800 241800 0

TIQUETE 0355 0190604712
RES.DIAN# 18762002408290 DE01/MAR/201
RANG.AUT.0355 0190493175 al 019999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S A NIT 890.900.608-
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/201
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

11/JUL/2018 17:41 0355 19 0330 6042

355 YKU7I

TARJETA EXITO PAGA CON ELLA

JUL 11 2018 17:41:22 RBMICT 8.00
EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
001918745 TER: 00169042
0002
01:03106042
RECIBO: 039207 RRN: 083175
AUDO APRO: 258855
6347
00000000000008891766470
PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
TOTAL $ 346.500

POPULAR es responsable por los servicios
ados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** **CLIENTE** ***

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:	PS4915 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA-ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Contratista: RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO **C.C.** 72.341.089 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación incial:** 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	2018-09-08
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	1014285044
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	1014455026
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 ENFERMERIA 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:** 2018-08-30

	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.	Se realiza las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividasdes en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE-Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial.
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 al ANEXO	Se presenta la informacion y soportes (fchas tecnicas, actas, listados) solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales.
3	3..Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar Contenido en el formato denecesidad de personal que hace parte integral del presente contrato .	Se presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias
4		

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. 72.341.089 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIAN HIGUERA GARCIA
CARGO:	LÍDER ESPACIO PÚBLICO
FIRMA	Adrian Higuera

AGO 13 2018 18:29:28 REIMPCT $.00

EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

TER: 00169042

0011918745

VR: 0002

0003713311

RECIBO: 047697 RRN: 103119
APRO: 461379

CAUDO

6347

00000000000000008892047800

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

CAUDO $ 346.500

BCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

[illegible] PARA SERVIRTE
Línea Nacional Puntos 018000180698

[illegible] SIMPLE S A NUEVO 346 500
Factura 889204780O
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ **346.500**
EFECTIVO 350.000
[illegible] APROBADAS
Fac 889204780O Aprn 461379 BANCO:0002
CAMBIO 3.500

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

[illegible]	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
[illegible]	346500	346500	0
TOTAL -	346500	346500	0

[illegible] .0355 0190610932
RES DIAN# 18762002408290 DE01/MAR/201
RANGO AUT 0355 0190493175 al 019999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit.890.900.608-
autorizado mediante RES 8825 DE 16/NOV/201
PARA SUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

15/AGO/2018 18:29 0355 19 0277 3311

0355 [illegible]

POR SEGURIDAD NO ENTREGUE PARA CAMBIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

08-14, 09:50:44 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014455026

Periodo Cotización: agosto de 2018 **Periodo Servicio:** agosto de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892047800

PAGADO 14/08/2018

RINO		
	Dirección	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
	Teléfono	3015894975
	Forma Presentación	ÚNICO
	Departamento	BOGOTA D.C.
RES	**Identificación**	CC 72341089
	ARP	SEGUROS BOLIVAR

		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
IBP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,120,000	$ 179,200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,120,000	$ 140,000	2.436	$ 1,120,000	$ 27,300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346,500

Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 140,000	$ 27,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346,500	$ 0	$ 346,500

Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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:	PS4915 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA-ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Contratista: RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO **C.C.** 72.341.089 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación inicial:** 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	2018-09-08
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-09	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	1014285044
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	1014455026
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015608352
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 FISIOTERAPEUTA 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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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 E.S.E.	Se realiza las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividasdes en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE-Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Se presenta la informacion y soportes de la estrategia de barrios promotores y bienestar de la salud.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	se entrega cronograma y preauditoria del mes de octubre.
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 presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza acciones con los participantes del Barrio Las Cruces de los diferentes, Grupos de Lideres Comunitarios, Nodo de Actividad Fisica, Grupo No Cronicos, Grupo de Cronicos, Grupo de Parque al aire libre, Recorrido en calle, se resentan todos los ciclos viates que se prenten en elos diferentes escenarios y actividades en el Barrio Priorizado.
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 deligencia de manera completa los soportes mencionados por el lineamiento de Barrios Promotores y Bienestar de la Salud: Actas, Listados de Asistencia, Formato de Acciones colectivas. Fichas Tecnicas por accion Ejecutada.
7		

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 72.341.089 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIAN HIGUERA GARCIA
CARGO:	LÍDER ESPACIO PÚBLICO
FIRMA	Adriana Higuera

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-14, 10:32:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015608352

Periodo Cotización: septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** septiembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892047800

PAGADO 14/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO		
Documento	CC72341089	**Dirección**	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015894975
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	GELVES SEVERINO RICARDO ANDRES	**Identificación**	CC 72341089
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	TDP	TAE	TDE	VSP	COR	VST	SLE	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72341089	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO	59	00									X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,200,000	$ 150,000	2.436	$ 1,200,000	$ 29,300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 0	$ 192,000	$ 150,000	$ 29,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300	$ 0	$ 371,300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SEP 13 2018 18:43:20 REMICT 8.10

EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

UNICO: 0011918745 TER: 00169042
BANC: 0002
CAJERO: 0052989257
RECIBO: 056005 RRN: 122972
APRO: 654886
ECAUDO
AVICIO: 6347
SCTURA: 00000000000000008892047800
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
ECAUDO $ 371.300

NCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

Establecimiento Para TPVCKTE
Comprobante Pagos 018000180698

[illegible] NUEVO $71.300
[illegible]
**** SUBTOTAL/IVA >>>> $ 371.300
[illegible] 371.500
[illegible]
[illegible] 654886 BANCO 0002
[illegible] 200
DISCRIMINACION TARIFAS IVA
[illegible] BASE/IMP IVA
[illegible] $71300 0
[illegible] $71300 0

[illegible]
[illegible] 406290 DE01/MAR/2017
[illegible] 0190495175 al 0199999999
[illegible] COMERCIOS COMERCIALES = 1
[illegible] Nit 890 900 608
[illegible] 5825 DE 16/NOV/2010
[illegible] 7455444

[illegible] 18:43:000, 19 0516 9257

[illegible]

[illegible]

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:	PS4915 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA-ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Contratista:	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO	**C.C.**	72.341.089	**de:**	BARRANQUILLA
Fecha Inicio:	2018-07-06	**Fecha Terminación inicial:**	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	2018-09-06
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-07	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	1014285044
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	1014455026
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015608352
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015636473
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 FISIOTERAPEUTA 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:** 2018-10-30

	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 E.S.E.	Se realiza las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividasdes en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE-Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Se presenta la informacion y soportes de la estrategia de barrios promotores y bienestar de la salud.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	se entrega cronograma y preauditoria del mes de octubre.
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 presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza acciones con los participantes del Barrio Las Cruces de los diferentes, Grupos de Lideres Comunitarios, Nodo de Actividad Fisica, Grupo No Cronicos, Grupo de Cronicos, Grupo de Parque al aire libre, Recorrido en calle, se resentan todos los ciclos viates que se prenten en elos direfentes escenarios y actividades en el Barrio Priorizado.
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 deligencia de manera completa los soportes mencionados por el lineamiento de Barrios Promotores y Bienestar de la Salud: Actas, Listados de Asistencia, Formato de Acciones colectivas. Fichas Tecnicas por accion Ejecutada.
7		

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 72.341.089 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIAN HIGUERA GARCIA
CARGO:	LÍDER ESPACIO PÚBLICO
FIRMA	A. Higuera

OCT 10 2018 19:18:09 REMOCT 8.11
EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
C.UNICO: 0011918745 TER: 00169042
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0014253635
RECIBO: 062333 RRN: 136923
RECAUDO APRO: 820643
SERVICIO: 6347
FACTURA: 00000000000000889204780O
** **PAGO FACTURA** **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 371.300

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** **CLIENTE** ***

EXITO Gracias Para SERVIRTE.
Tiene un total puntos 018000180698

679895 CHAPEL S A. NUEVO 371.300
Factura 889204780O
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ **371.300**
EFECTIVO 400.000
RECIBOS APROBADOS
Fac 889204780O Aprob.820643 BANCO:0002
CAMBIO 28.700
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
0%	371300	371300	0
TOTAL	371300	371300	0

TIQUETE 0355 0190621970
RES DIAN 18762002498290 DE01/MAR/201
RANGO DEL 0355 0190493175 al 019999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit.890.900.608-
AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/201
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

16/OCT/Zeta 19 18 0355 19 0290 3635

0355 00538H

PRESENTA ESTE TIQUETE PARA CAMBIOS

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

ha creación reporte: 2018-10-11, 09:20:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015636473

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892047800

PAGADO 11/10/2018

NDRES GELVEZ SEVERINO		
9	**Dirección**	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
ENTE	**Teléfono**	3015894975
	Forma Presentación	ÚNICO
C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
	Identificación	
	ARP	SEGUROS BOLIVAR

Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
IRET	IRET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	CDI	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,200,000	$ 150,000	2.436	$ 1,200,000	$ 29,300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300

IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 192,000	$ 150,000	$ 29,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300	$ 0	$ 371,300

ogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

4915

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:	PS4915 2018	**C.D.P. No.:**	2423	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA-ESPACIO PÚBLICO

Nombre del Contratista: RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO **C.C.** 72.341.089 **de:** BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2018-07-06 **Fecha Terminación Inicial:** 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	2018-09-06
2	$ 11.833.333	2857	2018-09-07	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	1014285044
2	AGOSTO	$ 2.800.000	$ 346.500	1014455026
3	SEPTIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015608352
4	OCTUBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015636473
5	NOVIEMBRE	$ 3.000.000	$ 371.300	1015636473
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 FISIOTERAPEUTA 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:** 2018-11-01 **Hasta:** 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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	Se realiza las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE-Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Se presenta la información y soportes de la estrategia de barrios promotores y bienestar de la salud.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	se entrega cronograma y preauditoria del mes de Noviembre.
4	Aportar las actividades inherentes al objeto del contrato para el fortalecimiento 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 presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza acciones con los participantes del Barrio Las Cruces de los diferentes, Grupos de Lideres Comunitarios, Nodo de Actividad Fisica, Grupo No Cronicos, Grupo de Cronicos, Grupo de Parque al aire libre, Recorrido en calle, se resentan todos los ciclos viates que se prenten en elos diferentes escenarios y actividades en el Barrio Priorizado.
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos las formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se deligencia de manera completa los soportes mencionados por el lineamiento de Barrios Promotores y Bienestar de la Salud: Actas, Listados de Asistencia, Formato de Acciones colectivas. Fichas Tecnicas por accion Ejecutada.
7		

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 72.341.089 **de** BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIAN FIGUERA GARCIA
CARGO:	LÍDER ESPACIO PUBLICO
FIRMA	Adrian Figuera

OCT 10 2018 19:18:09 REMOT 8.11

EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR

C.UNICO: 0011918745 TER: 00169042
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0014253635
RECIBO: 062333 RRN: 136923
APRC: 820643

RECAUDO
SERVICIO: 6347
FACTURA: 000000000000008892047800
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 371.300

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

[illegible]: Para SERVIRTE.
[illegible] nacional pagos 018000180698

[illegible] SIMPLE S.A. NUEVO 371.300
Factura 8892047800
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 371.300
RECIBIDO 400.000
CHEQUES APROBADOS
Ref 8892047800 Aprob.820643 BANCO:0002
CAMBIO 28.700

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
[illegible]	[illegible]	371300	0
TOTAL	[illegible]	371300	0

TIQUETE 0355 0190621970
RES OTORG 18/2002408290 DE01/MAR/2017
RANGO AUT 0355 0190493175 al 0199999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
[illegible] Exito S.A. Nit.890.900.608-9
AUTORIZACION MINHACIENDA RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA PQRS NUESTROS LLAMA AL 7455444

Nuevo Carta 19 1a 0355 19 0290 3635

[illegible]

[illegible] TIQUETE PARA CAMBIOS

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-11, 09:20:26 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015636473

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892047800

PAGADO 11/10/2018

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO		
Documento	CC72341089	**Dirección**	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015894975
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	Ret P	Tde	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sln	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irp	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
72341089	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,200,000	$ 150,000	2.436	$ 1,200,000	$ 29,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 0	$ 192,000	$ 150,000	$ 29,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300	$ 0	$ 371,300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS4915 2018 | C.D.P. No.: 2423 | Proceso al que pertene: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS-PSPIC

Unidad a la que perten: SALUD PUBLICA-ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO | C.C. 72,341,089 | de: BARRANQUILLA

Fecha Inicio: 2018-07-06 | Fecha Terminación incial: 2018-08-05 | Valor Mensu: $ 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	2018-09-06
2	$ 11,833,333	2857	2018-09-07	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	1014285044
2	AGOSTO	$ 2,800,000	$ 346,500	1014455026
3	SEPTIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300	1015608352
4	OCTUBRE	$ 3,000,000	$ 371,300	1015636473
5	NOVIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300	1015636473
6	DICIEMBRE	$ 3,000,000	$ 371,300	1016172621
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	$ 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 FISIOTERAPEUTA 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 pe: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-30

	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 E.S.E.	Se realiza las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividasdes en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE-Se caracteriza por ejecutar acciones dirigidas al desarrollo social a partir de la participación comunitaria que favorecen la relación social y la cohesión al interior del barrio, reconoce el goce efectivo del equipamiento barrial que beneficia la práctica de hábitos saludables y promueve la participación activa de autoridades locales, organizaciones y la coordinación intersectorial.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Se presenta la informacion y soportes de la estrategia de barrios promotores y bienestar de la salud.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	se entrega cronograma y preauditoria del mes de Diciembre.
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 presenta el cronograma de actividades del mes - preauditorias
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza acciones con los participantes del Barrio Las Cruces de los diferentes, Grupos de Lideres Comunitarios, Nodo de Actividad Fisica, Grupo No Cronicos, Grupo de Cronicos, Grupo de Parque al aire libre, Recorrido en calle, se resentan todos los ciclos viates que se prenten en elos direfentes escenarios y actividades en el Barrio Priorizado.
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 deligencia de manera completa los soportes mencionados por el lineamiento de Barrios Promotores y Bienestar de la Salud: Actas, Listados de Asistencia, Formato de Acciones colectivas. Fichas Tecnicas por accion Ejecutada.
7		

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 72,341,089 de BARRANQUILLA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIAN HIGUERA GARCIA
CARGO:	LÍDER ESPACIO PÚBLICO
FIRMA	Adriana Higuera

[illegible] MANOS PARA SERVIRTE -
Línea Nacional Éxitos 018000180698

[illegible] S.A. NUEVO
Factura 8892047800 371.300
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 371.300
EFECTIVO 402.300
FACTURAS APROBADAS
Fac:8892047800 Aprb:176906 BANCO:0002
CAMBIO 31.000
P.SEPTIMAL ACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP	IVA
0002	371300	371300	0
TOTAL	371300	371300	0

TIENDA [illegible] 0355 0190632947
RES 0166NA 18762002408290 DE01/MAR/2017
RANGO AUT 0355 0190493175 al 0199999999
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

[illegible] 18:40 0355 19 0356 6042

[illegible]

PRESENTE SU TIQUETE PARA CAMBIOS

DIC 10 2018 18:40:46 REMICT 8.11
EXITO ALAMOS
PANADERIA
CORRESPONSAL
BANCO POPULAR
C.UNICO: 0011918745 TER: 00169042
C.BANC: 0002
ID CAJERO: 0003106042
RECIBO: 076713 RRN: 168791
APRO: 176906

RECAUDO
SERVICIO: 6347
FACTURA: 0000000000000008892047800
** **PAGO FACTURA** **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 371.300

BANCO POPULAR es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000523456
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** **CLIENTE** ***

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-11, 10:41:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1016172621

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** noviembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892047800

PAGADO 11/12/2018

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO		
ocumento	CC72341089	**Dirección**	CLL. 75 NO. 85 - 50 BARRIO SOLEDAD NORTE
ipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015894975
ipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
iudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
epresentante Legal		**Identificación**	
otal Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
72341089	RICARDO ANDRES GELVEZ SEVERINO	59	00																	0	30	30	30	0	(250301) PORVENIR	$ 1,200,000	$ 192,000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1,200,000	$ 150,000	2.436	$ 1,200,000	$ 29,300	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 1,200,000	$ 0	$ 192,000	$ 150,000	$ 29,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371,300	$ 0	$ 371,300

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.