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-1598 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: ZULAY BENAVIDES RODRIGUEZ C.C. 53.028.807 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.095.400 Valor a cobrar: $ 3.095.400

ADICION / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-21
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8488854557
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8490149259
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	8491253865
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	8491574481
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8493292277
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8493576207
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	8494754651
8	SEPTIEMBR	$ 3.095.400	$ 383.200	8495896907
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8497022609
10				
11				
12				
13				
14				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 28.721.794	$ 27.667.800	$ 1.053.994

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL 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: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.
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	Se presenta la información y soporte solicitado con el fin de corroborar las actividadeas contractuales, apoyando en las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad de los servicios
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de las actividades programadas
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	Uso adecuado de los formatos y documentos establecidos por el área de calidad para el desarrollo de las actividades inherentes al objeto del contrato.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componentes transversales. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza trabajo de campo en el cual se cubren las metas planteadas para el periodo de octubre en los colegios correspondientes a los compromisos asignados. Diligenciamiento de soportes correspondientes a las metas asigandas para el perfil comunicador, lo cual corresponde a listados de asistencia y actas.

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

Zulay Benavides R.

Firma del Contratista

C.C. 53.028.807 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFETENTE ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

REVISADO

Scanned by CamScanner

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 53028807		BENAVIDES RODRIGUEZ ZULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 121 A # 63A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5445378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	8497022609	8497022609	I	2019/10/02	2019/10/15	BANCO BOGOTA	13	$386,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,200	$1,900	$0	$200,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,200	$1,900	$0	$200,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$300	$0	$30,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,200	$300	$0	$30,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,800	$1,500	$0	$156,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$154,800	$1,500	$0	$156,300
TOTAL				1	$383,200	$3,700	$0	$386,900

Scanned by CamScanner

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 53028807		BENAVIDES RODRIGUEZ ZULAY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 121 A # 63A - 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5445378	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	8497022609	8497022609	I	2019/10/02	2019/10/15	BANCO BOGOTA	13	$386,900

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)						$1,238,160	$198,200			$1,238,160	$154,800			$0	$0			$1,238,160	$30,200			$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,238,160	$198,200			$1,238,160	$154,800			$0	$0			$1,238,160	$30,200			$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,238,160	$198,200			$1,238,160	$154,800			$0	$0			$1,238,160	$30,200			$0
1	CC 53028807	BENAVIDES ZULAY	2303301		30	$1,238,160	$198,200	EPS001	30	$1,238,160	$154,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,238,160	$30,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,238,160	$198,200			$1,238,160	$154,800			$0	$0			$1,238,160	$30,200			$0

Scanned by CamScanner

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0002602 ****4565 T19
FTx15/10/19 09:04H.N0026 Santuario
201909 84 Aportes en linea
PLANILLA No.0000084970226O9
Identificacion53028807
VALOR PLANILLA:386,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:386,900.00

VALOR $ _____

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2018)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Scanned by CamScanner