39

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: S-2185-20 **C.D.P. No.:** 188 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: STHEFANY KATHERIN SERRANO QUIROGA **C.C.** 1.014.245.100 **...:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 03/0/2019 **Valor Mensual:** $ 1.599.290 **Valor a cobrar:** $ 1.599.290

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.883	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
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	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8654813101
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8654533413
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8654085998
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8653477356
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8652940383
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8652393208
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8651827298
8	SETIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8600373339
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8601651227
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8602441170
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8603698341
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	8603698341
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8605237893
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
$ 1.705.000	$ 20.953.424	$ 20.692.190	$ 261.234

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO ADMINISTRATIVO Y DE ARCHIVO 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:** 2019-02-01 **Hasta:** 29/02/2019

	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.	desarrollo de actividades del archivo de gestion del Espacio Vivienda
2	2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Entegra de insumos y papeleria al talento humano del Espacio Vivienda
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Recepcion de cuentas de cobro,cronogramas , preauditorias, del talento humano correspondientes al Espacio Vivienda
4	4, Apoyar las activades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los estandares de habilitacion de Servicios de Salud	Cordiana ocho vehiculos del Espacio Vvienda
5		Realizar la gestion correspondiente a la herramicnta Orfeo

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

Stheffany Serrano

Firma del Contratista

C.C. 1.014.245.100 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Laydi viviana Martinez Oliveros
CARGO:	Coordinadora Espacio Vivienda
FIRMA	Laydi Viviana Martinez

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	STHEFANY KATHERINE SERRANO QUIROGA
IDENTIFICACION:	CC-1014245100
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-02-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-02-04
FECHA DE PAGO:	2020-02-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-01
PERIODO SALUD:	2020-01
NUMERO PLANILLA:	8605237893
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8685387718
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 800	$ 109.800	$ 110.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 1.000	$ 140.500	$ 141.500
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 21.400	$ 21.600
CCF21	860013570	CAFAM	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 17.600	$ 17.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 289.300	$ 291.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/03/2020



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:53015721
NUM REFERENCIA:00000086853877l8
NUM IDENTIFICACION:1014245100
PERIODO: 2020-01
FECHA EFECTIVA:2020-02-13
VALOR: 291.500
JUE13 FEB 20 13:52:23
044-02990176-099
785791-376314-244618-127260-49
CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 11277 CLR 52102712
06136920-459082