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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS1905 DE 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 - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ **C.C.** 20.888.182 **de:** SAN BERNARDO CUND

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.643.100 **Valor a cobrar:** $ 5.657.150

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.950.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 13.479.300	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 4.037.204	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 9.297.200	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 6.207.623	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 8.316.722	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 4.188.884	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 5.248.722	189		
9	$ 4.643.100	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 4.643.100	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 4.643.100	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 4.917.162	1499	2020-06-04	2020-06-30
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	$ 4.500.000	$ 556.848	8488949013
2	MARZO	$ 4.500.000	$ 556.849	8490304341
3	ABRIL	$ 4.643.100	$ 556.850	8491295466
4	MAYO	$ 4.037.478	$ 574.700	8492335459
5	JUNIO	$ 4.643.100	$ 574.700	8493555653
6	JULIO	$ 4.643.100	$ 574.700	8494642604
7	AGOSTO	$ 4.643.100	$ 574.700	8495693773
8	SEPTIEMBRE	$ 4.643.100	$ 574.700	8496885264
9	OCTUBRE	$ 4.643.100	$ 574.700	8498039405
10	NOVIEMBRE	$ 4.643.100	$ 574.700	8499163482
11	DICIEMBRE	$ 4.643.100	$ 574.700	9400819076
12	ENERO	$ 4.643.100	$ 574.700	9401790062
13	FEBRERO	$ 4.643.100	$ 574.700	9402818024
14	MARZO	$ 4.646.100	$ 574.700	9403776755
15	ABRIL	$ 4.643.100	$ 574.700	9405013970
16	MAYO	$ 4.643.100	$ 333.300	9405748932
17	JUNIO * 18 Horas	$ 454.212	$ 333.300	9407202902
17	JUNIO * 166 Horas	$ 5.202.938		
18				
19				
20				
21				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.730.000	$ 79.302.117	$ 79.057.928	$ 244.189

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO REFERENTE 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:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se realiza lectura de los Lineamientos enviados para el mes de Junio con el equipo del componente 1 de Gobernanza Reunión con el equipo del componente 1 para dar claridades frente a los productos del proceso	Acta y listado de la reunión
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.	* Reunión sala los Martires * JAL Santa fe, JAL Rafael Uribe, respuesta oficio JAL San Cristobal, Reunion PIC Toma de Muestras. *Consejo de Seguridad los Martires. * Reunion Presentacion Campaña Bogota por ti por todos.	Actas y listado de reunión reposan en la Carpeta de espacios locales-Archivo de Gobernanza
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	* Diligenciamiento cronogrma mes de Junio.	Cronograma ubicado en el DRIVE - correo del proceso de Gobernanza
4	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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	* no aplica	* no aplica
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Jornada toma de Muestras Molinos Sur, Marruecos, 20 de Julio, Plaza de mercado 20 de Julio y la Victoria. * Participación en la reunión del PIC * Asistencia tecnica Gobernanza, Reunion lineamientos PSPIC.	* Evidencia Fotografica * Acta y listado de reunión reposa en Carpeta de Coordianción

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 20.888.182 **de** SAN BERNARDO CUND

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LIDA MONTENEGRO
CARGO:	COORDINADORA SALUD PUBLICA
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20888182		BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Av Boyaca No 142A - 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6824151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

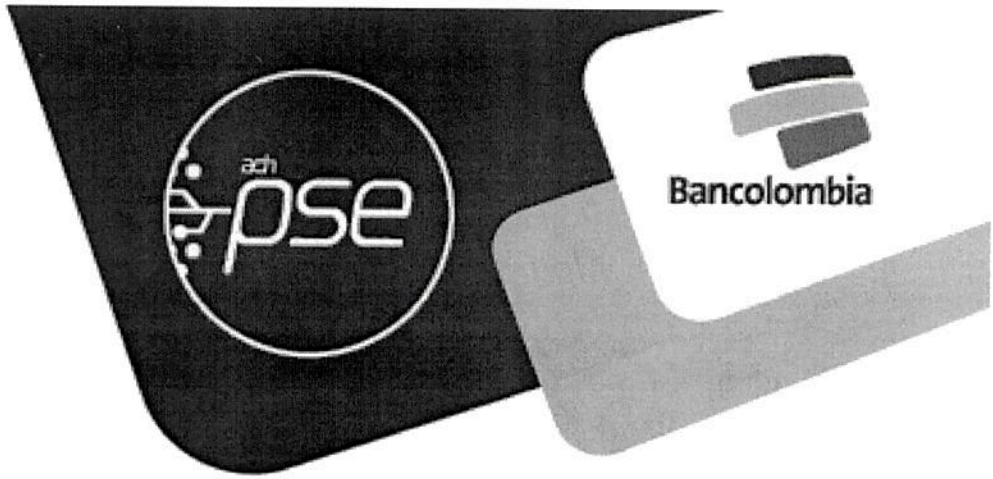
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-05	2020-05	657137876	9407202902	I	2020/06/19	2020/06/19	BANCOLOMBIA	0	$333,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,800	$0	$0	$55,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$55,800	$0	$0	$55,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,300	$0	$0	$45,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$45,300	$0	$0	$45,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$232,200	$0	$0	$232,200
TOTAL				**1**	**$333,300**	**$0**	**$0**	**$333,300**

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JONATHAN GERARDO GUERRERO JORDAN

Nro. de recibo: 9407202902

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9407202902

Identificación del contribuyente: 181.61.181.182

Concepto: CC

Razón Social: 20888182

Fecha y hora de la transacción: Jueves 18 de Junio de 2020 11:19:38 PM

Nro. de comprobante: 0000092790

Valor pagado: $ 333,300.00

Cuenta: *******7172

BANCOLOMBIA S.A. Entidad Financiera Bancaria
VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com