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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4523-2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:	MANFRED PEREA RIVAS	C.C.	11,937,678	de:	CONDOTO		
Fecha Inicio:	2020-06-27	**Fecha Terminación incial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 2,197,015	**Valor a cobrar:**	$ 2,197,015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3,700,000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1,480,597	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728,358	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 883,560	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 1,000,000	4110	2020-12-16	2020-12-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 512,623		
2	JULIO	$ 2,197,015	$ 271,700	1031275388
3	AGOSTO	$ 2,197,015	$ 271,700	1031275463
4	SEPTIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1031815151-1032464595
5	OCTUBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1032443903-1033078198
6	NOVIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1033882928
7	DICIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1033882981
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
$ 5,785,328	$ 13,577,843	$ 13,694,713	-$ 116,870

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-30

	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.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde del supervisor del contrato	Cronograma mensual de actividades, actas de reunion, revision semanal.
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos Actividad 1. Acciones Familiares desde la Medicina Ancestral. Actividad 2. Acciones de Gestión y Seguimiento a la población * acompañamiento telefónico a las recomendaciones y orientación en el ámbito ambiental Apoyo a los perfiles ancestrales en cuestiones administrativas *Activación de rutas comunitarias,sectoriales e intersectoriales según las situaciones que se presenten.	VSP *Seguimiento de casos emergentes apoyo en realizacion de acta. *Apoyar en la realizacion de la ficha nformativo.
3	3,presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidos 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 suministrados por Secretraria Distrital Salud.	* Plan operativo- Cronograma mensual * Reporte diario de los seguimientos via WhatsApp
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 habitacion y acreditacion de servicios de salud	Participación en reuniones y asistencias técnicas convocadas desde coordinación del espacio y/o secretaria de salud de manera virtual y presencial. Brindar educacion:Covid-19 teniendo en cuenta las condiciones de habitabilidad de las familias, Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos. Apoyar acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el	* Listado de asistencia a reunión en edio magnetico * Pretest y postest de fortalecimiento s en formato google
5	5,realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Realizar seguimiento telefonico a las familias identificadas con alertas y riesgos en salud familias etnicas afrodescendientes, y de personas hospitalizadas en sedes asistenciales y traslado en EAPB Capital Salud seguimiento a casos emergentes de otras comunidades afrodescendientes direccionados por SDS.	* Apoyar actas de reunión seguimientos a casos emergentes del mismo pueblo de abordaje.

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

Manfred Perea Rivas
Firma del Contratista

C.C. 11,937,678 **de** CONDOTO

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA - CC 1090455229
CARGO:	LIDER OPERATIVO ABORDAJE ETNICO DIFERENCIAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-11, 09:03:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033882981

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820797960

PAGADO 11/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANFRED PEREA RIVAS		
Documento	CC11937678	**Dirección**	CR 7 #1 - 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113376726
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. 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	DIAS PENS	DIAS EPS	DIAS ARP	DIAS 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 11937678	MANFRED PEREA RIVAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 878.806	$ 140.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 878.806	$ 109.900	2.436	$ 878.806	$ 21.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100

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
$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 0	$ 140.700	$ 109.900	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100	$ 0	$ 272.100

Manfred Perea Rivas
PS 4523 2020

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - C

11/Dic/2020 08:53 1363 03 0024 9036509
(COPIA CLIENTE)

DIC 11, 20 08:52
DOCUMENTO
CONSECUTIVO: 001
20121100030501 66

DOCUMENTO SOPORTE
NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820797960
PLANILLA : 1033882981
PERIODO : 2020/11
REFERENCIA 2: 8820797960

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	272100
			272100

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Línea Gratis: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!