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 5474 2020 **C.D.P. No.:** 2797 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - GOBERNANZA - ACCVSyE
Nombre del Contratista: JOSE ARIEL PINILLA CHINOME **C.C.** 91.078.611 **de:** San Gil
Fecha Inicio: 2020-09-02 **Fecha Terminación incial:** 2020-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.570.152 **Valor a cobrar:** $ 3.570.152

ADICION/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				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 3.451.147		
2	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 427.200	8609738667
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.304	$ 7.140.304	$ 7.021.299	$ 119.005

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E	Actividades y productos correspondientes a la obligacion (2) del contrato	Relacionados en la obligación (2) del contrato
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	1. Sala de Crisis 2.Generación del Conocimiento	1. * Reuniones de equipo * Participación en los espacios de desarrollo de las Salas de Crisis * Documento Word - Aportes a Informe semanal, mensual y avances al Informe Final los cuales reposan en medio magnético en archivos del Componente 2 de Gobernanza. 2. Documento Word - Aportes a producto; el cual reposa en medio magnetico en archivos del Componente 2 de Gobernanza.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de Octubre/2020 por DRIVE	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de Octubre/2020 por DRIVE
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	1. Seguimiento a Productos	1. Actas y listados de asistencia de cada sala.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo

Observaciones:

Se anexa certificación de afiliacion a Salud, pension
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

José Ariel Pinilla Chinome
Firma del Contratista

C.C. 91.078.611 **de** San Gil

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULIETH ÁVILA BOHÓRQUEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JOSE ARIEL PINILLA CHINOME
IDENTIFICACION:	CC-91078611
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-05
FECHA DE PAGO:	2020-10-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	8609738667
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8693863474
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.380.458	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.600	$ 172.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.380.458	$ 0	$ 0	$ 0	$ 220.900	$ 220.900
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1.380.458	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.700	$ 33.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.200	$ 427.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/11/2020



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:93453910
NUM REFERENCIA:0000008693863474
NUM IDENTIFICACION:91078611
PERIODO: 2020-09
FECHA EFECTIVA:2020-10-13
VALOR: 427.200
MAR13 OCT 20 16:48:39
287-00413249-113
783946-559980-144613-774260-42
CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR O A SU OPERADOR.
AGT 22039 CLR 37705787
00198724-611284