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 6070 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-GOBERNANZA
Nombre del Contratista:	PABLO ARIEL ALFONSO RINCON			**C.C.**	1.030.564.942 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-09-24	**Fecha Terminación incial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.183.582	3782	2020-11-20	2020-11-30
3	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2020-01-31
5				
6				
7				
8				
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	SEPTIEMBRE	$ 834.329		
2	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 103.400	9411661846 - 9411731300
3	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9412835586
4	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9413159530
5				
6				
7				
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
	$ 4.641.198	$ 15.370.974	$ 11.544.776	$ 3.826.198

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 PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Participación en jorndada de asistencia tecnica para el fortalecimiento de los proceso en salud mental y resiliencia. Asi mismo participación en la asistencia tecnica para los proceso de la politica pubica de SPA	Acta y listado de asistencia
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.Continuidad al pocisionamiento de la politica publica en las mesas locales de estupefacientes de las localidades La Candelaria, Antonio Nariño y San Cristobal. 2. Seguimiento y cumplimiento al desarrollo de los acuerdos en el marco de los planes de acción de las mesas locales de estupefacientes. 3. Activación de rutas de atención en salud a los casos identificados a través de la canalización y cargue en el drive. 4. Desarollo de acciones de IEC en mesas locales de estupefacientes y en actividades desarrolladas en los territorios.	1. Actas y listados de asistencia de seguimiento y cumplimiento a los planes de acción. 2. Actas de las seiones ordinarias realizadas en cada localidad. 3. Formatos de canalización cargados en el drive y enviados vía correo electronico. 4. Actas, listados de asistencia y cargue de la información en la matriz de reporte de covid en drive.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronógrama de actividades correspondiente al mes de diciembre 2020 por drive.	Entrega de cronógrama de actividades correspondiente al mes de diciembre / 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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Gestión documental.	Organización de los archivos generados desde las aciones de la politica publica de SPA. Acta de la gestión documental realizada.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas no requieren visita de campo.	Las actividades desarrolladas no requieren visita de campo.

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 1.030.564.942 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	BIBIANA YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	REFERENTE DE GOBERNANZA
FIRMA	

Pablo Ariel Alfonso Rincon PJ0010-2020 UL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030564942		ALFONSO RINCON PABLO ARIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 F # 54 A 67 SUR APTO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7280112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	819834884	9413159530	I	2020/12/10	2020/12/03	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$441,900**	**$0**	**$0**	**$441,900**

47

Banco Caja Social

Pablo Alfonso Rincón
Ariel

PS 6070-2020

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
3 diciembre 2020 7:35 am

DIRECCIÓN IP. 186.154.209.130

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII0338324655113640

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
36406Q4G

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$441.900,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9413159530
FECHA DE LA SOLICITUD	3 diciembre 2020
REFERENCIA 1	186.154.209.130
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1030564942
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	819834884
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9413159530
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / PABLO ARIEL ALFONSO RINCON *******9124