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: 1636 C.D.P. No.: 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: YINA PAOLA LOZANO SALINAS C.C. 52.986.871 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.095.400 Valor a cobrar: $ 3.095.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
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	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8333037947
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8657795670
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8654983180
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	8654003637
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8653968330
6	JULIO	$ 3.061.755	$ 383.400	8653423343
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.400	8652523398
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8652006862
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
$ 3.300.000	$ 24.583.400	$ 24.538.755	$ 44.645

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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: 2019-09-01 Hasta: 2019-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Reuniones, jornadas , entre otros.
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.	Listados,redes, recorridos, busquedas activas, seguimientos y talleres.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma mensual
4	Apoyar las actividades inherentes al ojeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentronde los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Desarrollo de las actividades a personas que ejercen actividades sexuales pagadas en zonas de identificaciòn y ubicaciòn de la poblaciòn.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente	Desarrollo de las actividades de asistencia técnica para direccionamiento del proceso.
6		
7		
8		

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

Firma del Contratista

C.C. 52.986.871 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL:	YINA PAOLA LOZANO SALINAS
IDENTIFICACION:	CC-52986871
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-16
FECHA DE PAGO:	2019-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2019-08
PERIODO SALUD:	2019-08
NUMERO PLANILLA:	8652006862
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8601455170
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 154,900	$ 154,900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 198,300	$ 198,300
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 30,200	$ 30,200
CCF21	860013570	CAFAM	1	$ 0	$ 24,800	$ 24,800
		Total a pagar		$ 0	$ 408,200	$ 408,200

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 B0051203 ****2172 T1050
FTx12/09/19 15:36H.N0512 Ismael Per
201908 86 Asopagos
PLANILLA No.00000860145517O
Identificacion52986871
VALOR PLANILLA:408,200.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:408,200.00

VALOR $ 408.200

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/201