1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	1843-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA **C.C.** 80.160.320 **de:** BOGOTÁ

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

ADICION / 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	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	81987038
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8489236370
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8490440673
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	8492087191
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8492670102
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8493759610
7	AGOSTO	$ 2.994.463	$ 383.400	8494870155
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8495976302
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	$ 24.471.463	$ 111.937

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EDUCACION ARTISTICA 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 periodo: **Desde:** 2019-09-01 **Hasta:** 2019-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE: Realizando 33 acciones itinerantes con tematica HABITOS SALUDABLES , en las localidades: Antonio Nariño, Rafael Uribe, Santafe, Candelaria, San Cristobal y Los Martires.
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.	Se presenta la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales como lo son: fotografias, actas de planeacion, encuestas e informes mensuales de las actividades.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se apoyan las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad de los servicios, SE PRESENTA EL CRONOGRAMA DE SEPTIMBRE
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.	Se da apoyo a las jornadas en salud , asitencia tres asistencias tecnicas por parte de la Secretaria de Salud.
5	Realizar lasvisitas 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.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE: Realizando 33 acciones itinerantes y apoyo a barrios priorizados.

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. 80.160.320 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ADRIANA HIGUERA
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	Adriana Higuera

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8016320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 98B N 14 - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-08	2019-08	8495976302	8495976302	I	2019/09/05	2019/09/11	BANCO BOGOTA	6	$392,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,300	$900	$0	$199,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$198,300	$900	$0	$199,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$200	$0	$30,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,200	$200	$0	$30,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,900	$700	$0	$155,600
CRUZ BLANCA	EPS023	830,009,783	0	1	$154,900	$700	$0	$155,600
TOTAL				1	$390,900	$1,900	$0	$392,800

Banco de Bogotá

NIT 860.002.964-4

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. Cheque(s) depositado(s) se reciben Salvo buen cobro de manera que la operación solo se entiende realizada si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) bancos girados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devueltos sin pago esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se consignó (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante timbrado por el Banco, no implica ningún tipo de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

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

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

```
Banco de Bogota - RECAUDO PILA
3060 R0002601    ****4043  f151
FTx11/09/19 09:58H.N0026 Santuario
201908 Se Aportes en linea
PLANILLA No.000008495976302
Identificacion80160320
VALOR PLANILLA:392,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:392,800.00
```

VALOR $ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta