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: 01
FECHA: 2017-07-07

I. 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	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 5.449.184	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
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	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8497138059
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8498269894
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	9400011183
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.400	9401096802
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	$ 36.963.631	$ 36.853.063	$ 110.568

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:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-30

	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 30 acciones itinerantes con tematica NO USO DEPOLVORA , 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 ENERO
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 30 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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80160320		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
2019-12	2019-12	55343136	9401096802	I	2020/01/08	2020/01/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$390,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,300	$0	$0	$198,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$198,300	$0	$0	$198,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$0	$0	$30,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,200	$0	$0	$30,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,900	$0	$0	$154,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$154,900	$0	$0	$154,900
TOTAL				**1**	**$390,900**	**$0**	**$0**	**$390,900**

ENE 07 2020 11:09:01 REMICT 8.42
EXITO CIUDAD JARDIN CC
CRA 13 16-48 SUR
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
C.UNICO: 0012303095 TER: 03095004
C.BANC: 0052
ID CAJERO: 0023969309
RECIBO: 043195 RRN: 075509
APRO: 014381
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000000009401096802
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 390.900

BANCO AV VILLAS es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2019/12
VALOR PLANILLA: $ 390.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 01/07
*** CLIENTE ***

EXITO CIUDAD JARDIN PARA SERVIRTE!
TELEFONO:7425111

176930 PILA APORTES LINEA 390.900
Factura: 9401096802
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 390.900
EFECTIVO 400.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9401096802 Apro:014381 BANCO:0052
CAMBIO 9.100
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	390900	390900	0
TOTAL=	390900	390900	0

TIQUETE :0584 0031160228
RES.DIAN# 18762008025772 DE01/MAY/2018
RANG.AUT.0584 0030951173 al 0039999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

07/ENE/2020 11:09 0584 03 0123 9309

584-U14MM