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

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

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	$ 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	$ 3.499.148	189		
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	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.400	9402085789
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	$ 40.462.779	$ 39.948.463	$ 514.316

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:** 2020-02-01 **Hasta:** 2020-02-29

	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.	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 VACUNACION, IRA E IBOCA , 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 FEBRERO
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejcramiento 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

Favoritos
Correo no des... 97
Agregar favorito
Archivos
certificado willy y s...
Plantillas de Excel
Administrar archivos
Carpetas
Bandeja de... 16097
Correo no des... 97
Borradores 1
Elementos enviados
Elementos elimina...
Archivo
Notas
campeonato de fu...
Conversation Hist...
fundacion arad
teatralizarte
Unwanted
Carpeta nueva
Grupos
Nuevo grupo

DAVIVIENDA

B

BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM
Mar 11/02/2020 5:13 PM
FRANCISCOJC77@HOTMAIL.COM

Apreciado(a) FRANCISCO JAVIER:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****3492:

Fecha:2020/02/11
Hora:12:13:26
Valor Transacción: $392,600
Clase de Movimiento:Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA
Su nuevo saldo es:$+1,304,055

BANCO DAVIVIENDA
AVISO LEGAL : Este mensaje es confidencial, puede contener información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por personas distintas de su destinatario. Si obtiene esta transmisión por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente. esta prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido sometido a programas antivirus. No obstante, el BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES no asumen ninguna responsabilidad por eventuales daños generados por el recibo y el uso de este material, siendo responsabilidad del destinatario verificar con sus propios medios la existencia de virus u otros defectos. El presente correo electrónico solo refleja la opinión de su Remitente y no representa necesariamente la opinión oficial del BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES o de sus Directivos

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE80160320		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
2020-01	2020-01	562200163	9402085789	I	2020/02/06	2020/02/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$392,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Nº.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,239,000	$198,300			$1,239,000	$154,900			$1,239,000	$7,500			$1,239,000	$30,200		$0	$0		$390,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,239,000	$198,300			$1,239,000	$154,900			$1,239,000	$7,500			$1,239,000	$30,200		$0	$0		$390,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,239,000	$198,300			$1,239,000	$154,900			$1,239,000	$7,500			$1,239,000	$30,200		$0	$0		$390,900
1	CC 80160320	CORTES FRANCISCO		231001	30	$1,239,000	$198,300	EPS005	30	$1,239,000	$154,900	CCF24	30	$1,239,000	$7,500	14-7	30	$1,239,000	$30,200	30	$0	$0	No	$390,900
Total Afiliados(1)						$1,239,000	$198,300			$1,239,000	$154,900			$1,239,000	$7,500			$1,239,000	$30,200		$0	$0		$390,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CE80160320		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
2020-01	2020-01	562200163	9402085789	I	2020/02/06	2020/02/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$392,600

RESUMEN DE PAGO

RESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,300	$800	$0	$199,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$198,300	$800	$0	$199,100
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	$600	$0	$155,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$154,900	$600	$0	$155,500
TOTAL				1	$390,900	$1,700	$0	$392,600