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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 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:** 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	$ 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	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
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	81987038
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8482236370
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	9401096307
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.400	940208587
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.400	9403846687
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.400	9404234696
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	$ 46.653.579	$ 46.139.263	$ 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:** 2020-04-01 **Hasta:** 2020-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Acciones requeridas para los productos de la acción integrada 1. producto 3 actividad 1. Acciones de información y educación en COVID-19 en el Espacio Público para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad física y prevención de enfermedades transmisibles. (COVID-19)
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.	Elaboración y entrega de soportes requeridos para el presente mes.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentación del cronograma de actividades del mes.
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 realiza acciones de información y educación en COVID-19 en el Espacio Publico para la promocion de la salud mental, alimentación saludable, la actividad fisica y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)
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: para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad fisica, y prevencion de enfermedades transmisibles (COVID-19)

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** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELICA RAMIREZ - 53016869
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	
NOMBRE:	ANGELA ARCINIEGAS - 52.281.961
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016060320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80N 8 11 INT 8 APT 912	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	599912556	34042340[illegible]	I	2020/04/30	2020/04/15	BANCO DAVIVIENDA	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



Bienvenido(a). FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA
Miércoles 15 de Abril de 2020, 07:18 AM
Código único CUS: 00912556

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404234696

Número de Aprobación
00912556

Fecha
15/04/2020

Dirección IP
190.130.121.198

Valor transacción
$390.900,00

Referencia 1
190.130.121.198

Referencia 2
CC

Referencia 3
80160320

Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar | Guardar PDF

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2020.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA