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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS1902 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 - PUBLICO

Nombre del Contratista: DAVID ALEXANDER DAZA RODRÍGUEZ **C.C.** 1.013.669.069 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1,647,761 **Valor a cobrar:** $ 1,647,761

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.400.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.193.560	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.444.392	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 1.931.346	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.581.008	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.303.208	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.632.936	189		
9	$ 1.444.520	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.444.520	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.444.520		2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.396.412	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 3.385.623	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 3.296.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.110.448	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 546.269	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.400.000	$ 256.300	8656949888
2	MARZO	$ 1.400.000	$ 257.200	8656949888
3	ABRIL	$ 1.444.520	$ 256.300	8656949888
4	MAYO	$ 1.444.520	$ 256.300	8654181192
5	JUNIO	$ 1.444.520	$ 256.300	8654460851
6	JULIO	$ 1.444.392	$ 256.300	8654670615
7	AGOSTO	$ 1.444.520	$ 256.300	8653057741
8	SEPTIEMRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8651978756
9	OCTUBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8651340126
10	NOVIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8601240356
11	DICIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8602256524
12	ENERO	$ 1.444.520	$ 256.300	8603777365
13	FEBRERO	$ 1.444.520	$ 271.700	17325339
14	MARZO	$ 1.444.520	$ 271.700	17493637
15	ABRIL	$ 1.444.520	$ 271.700	17903627
16	MAYO	$ 1.444.520	$ 157.600	17903634
17	JUNIO	$ 141.312	$ 157.600	18186540
18		$ 1.486.567		
19	JULIO	$ 1.647.761	$ 271.700	18190875
20	AGOSTO	$ 1.647.761	$ 271.700	18398335
21	SEPTIEMRE	$ 1.647.761	$ 271.700	18590681
22	OCTUBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	18758338
22	NOVIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	18997766

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.540.000	$ 32.994.802	$ 32.889.836	$ 104.966

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Verificación y pre critica formatos sesiones colectivas	Base sesiones colectivas
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.	Digitación formato Vinculate	Base Estrategia Vinculate
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Digitación formato Sesiones Colectivas	Base Sesiones Colectivas
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.	Digitación formato SISCO	Base SISCO
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos decada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Depuracion base SISCO	Exportado SISCO

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo se

Firma del Contratista
C.C. 1.013.669.069 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	MARIA LAURA FLOREZ ASTUDILLO CC 1015469096
CARGO:	TECNOLOGO GESI
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ CC 52713845
CARGO:	REFERENTE ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1013669069 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-10	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	140.500	0	140.500
Período salud:	2020-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	109.800	0	109.800
Planilla Nro.:	18997766 Tipo I	14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	0	21.400	0	21.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-11-20	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	805634088	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 271.700

Constancia por Pérdida de Documentos



Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 20 mes 11 año 2020, a las 8:11 a. m. El(La) señor(a) KAREN LIZETH MONDRAGON SANCHEZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 1233488948 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Factura	4359498436	FACTURA O BAUCHER PAGO PLANILLA SOI CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webrp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 123348894832259374.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia

© 2008 - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA - Todos los Derechos Reservados. Carrera 59No 26-21, CAN, Bogotá D.C.