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
VERSION: 02
FECHA: 2024-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4188 - 2020 **C.D.P. No.:** 1273

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: JOHN FRANKYN REYES BARRERA **C.C.** 79.973.732 **de :** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-20 **Fecha Terminación inicial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 1.373.134 **Valor a cobrar:** $ 1.373.134

ADICIÓN Nº	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.043.830	1499	2020-06-03	2020-06-30
2	$ 2.941.412	1657	2020-07-01	2020-08-31
3				
4				
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		NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 450.852		
2	JUNIO	$ 121.124	$ 157.600	9407318648
3		$ 1.238.806		
4	JULIO	$ 1.373.134	$ 271.700	9407328328
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 825.424	$ 4.810.666	$ 3.183.916	$ 1.626.750

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-07-01 **Hasta:** 2020-07-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Informar, orientar, acompañar, apoyar y hacer seguimiento mediante recursos virtuales a líderes y actores comunitarios, implementando acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes temáticas en salud y la covid 19 de la estrategia Barras Futboleras	actas, herramientas web
2	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.	Implementar acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes temáticas en salud y la covid 19, según las necesidades en las localidades pertenecientes a la subred. Fortalecimiento de líderes de las Barras Futboleras	actas, herramientas web
	3.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 habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Elaboración y entrega de cuenta de cobro y cronograma	cuenta de cobro y cronograma mensual
	4 presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Consolidar las acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes temáticas en salud y la covid 19, según las necesidades en las localidades pertenecientes a la subred.	actas, herramientas web

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. 79.973.732 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Angelica Elizabeth Ramirez Arevalo - 53.010.800
CARGO:	Profesional Dinamizador
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Iuisa Fernanda Hernandez - 52713845
CARGO:	Referente Espacio Publico
FIRMA	

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 79973732		REYES BARRERA JOHN FRANKYN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18 26 06 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	63411055	9407328328	I	2020/07/08	2020/07/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$140,500**	**$0**	**$0**	**$140,500**
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$21,400**	**$0**	**$0**	**$21,400**
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				**1**	**$109,800**	**$0**	**$0**	**$109,800**
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$271,700**	**$0**	**$0**	**$271,700**

[illegible] 2020 15:46:37 RBMICT 8.51
EXITO CIUDAD JARDIN CC
CRA 13 16-48 SUR
CORRESPONSAL
BANCO AV VILLAS
[illegible] 0012303095 TER: 03095004
[illegible] 052
CAJERO: [illegible]8403
RECIBO: 075241 RRN: 129502
[illegible] APRO: 026312
[illegible] 506
[illegible] 0000000000009407328328
PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 271.700

[illegible] Av. 13 #48 es responsable por los servicios [illegible] por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518000
[illegible] TIRILLA COMO SOPORTE.

EXITO CIUDAD JARDI

COMPRA Y RECOJE # 3053610697

176930	PILA APORTES LINEA	271.700
Factura:	9407328328	
****	**SUBTOTAL/TOTAL >>>> $**	**271.700**
	EFECTIVO	290.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9407328328 Apro:026312 BANCO:0052
CAMBIO 18.300

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	271700	271700	0
TOTAL=	271700	271700	0

TIQUETE :0584 31221103
RES.DIAN# 18763005569844 DE24/ABR/2020
RANG.AUT.0584 31119659 al 39999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

13/JUL/2020 15:46 0584 03 0253 8403

CAJAS 584 DGVJO