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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6976 2020	**C.D.P. No.:**	3758	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PUBLICO

Nombre del Contratista: ANA GABRIELA RODRIGUEZ SILVA **C.C.** 1.012.451.008 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-11-18 **Fecha Terminacion inicial:** 2020-11-30 **Valor Mensual:** $ 2.196.960 **Valor a cobrar:** $ 955.200

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	NOVIEMBRE	$ 955.200	$ 135.900	9412856610
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.318.176	$ 1.318.176	$ 955.200	$ 362.976

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-11-18 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E. la E.S.E.	participacion de las reuniones de espacio publico,realizada desde la coordinacion y desde la estrategia caracterizacion barrial y comunitaria covid 19	Actas IEC
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.	organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la secretaria de salud, donde se identifican los grupos priorizadosa en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios y cuadrantes donde se encuentra un numero mayor de personas en riesgo	registro fotografico
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	presentacion de cronograma magnetico del mes	Cronograma en fisico
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Apoyo actividades de ciclovia
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	realizar observacion dirigida con el fin de identificar las acciones que afectan positivamente o negativamente,las posibilidades sociales de dusranciamineto o confinamiento, mediante la aplicación del instrumento de caracterizacion barrial y comunitaria.	formatos caracterizacion barrial diligenciados

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

Gabriela Rodriguez.
Firma del Contratista

C.C. 1.012.451.008 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ CC 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACION BARRIAL
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ CC 52713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO
FIRMA	

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
CC 1012451008		RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 59SUR #78B-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8916454	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9412856610	9412856610	I	2020/11/05	2020/11/20	BANCO BOGOTA	15	$135,900

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
1	CC	1012451008	RODRIGUEZ ANA	X																	231001	15	$438,902	$70,300	EPS008	15	$438,902	$54,900		0	$0	$0	14-7	15	$438,902	$10,700	0	$0	$0	No	$135,900
Total	Afiliados(1)																						$438,902	$70,300			$438,902	$54,900			$0	$0			$438,902	$10,700		$0	$0		$135,900

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
CC 1012451008		RODRIGUEZ SILVA ANA GABRIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 59SUR #78B-09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8916454	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	9412856610	9412856610	I	2020/11/05	2020/11/20	BANCO BOGOTA	15	$135,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,300	$0	$0	$70,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$70,300	$0	$0	$70,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$10,700	$0	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,900	$0	$0	$54,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$54,900	$0	$0	$54,900
TOTAL				**1**	**$135,900**	**$0**	**$0**	**$135,900**

2020/11/20 11:11 AM

Banco de Bogotá

NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheques(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2050 00002101 ****4269 T246
FT:20/11/20 10:41A.N0021 Veinte de
2020to de Aportes en linea
PLANILLA No.0000094128566 10
Identificacion1012451008
VALOR PLANILLA:135,900.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:135,900.00

VALOR $ ~135.900--

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta