

49

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: PS-1806-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIVIENDA

Nombre del Contratista: OMAR DANIEL TAFUR CASTAÑEDA C.C. 1.022.982.748 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 1.444.520 Valor a cobrar: \$ 1.444.520

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				
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 PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.400.000	\$ 256.300	1718950294
2	MARZO	\$ 1.400.000	\$ 256.600	1719719685
3	ABRIL	\$ 1.444.520	\$ 257.300	1720225955
4	MAYO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	1720729653
5	JUNIO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	1721177997
6	JULIO	\$ 1.444.392	\$ 256.300	1721620531
7	AGOSTO	\$ 1.444.520	\$ 256.300	1722071981
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.800	1722523341
9	OCTUBRE	\$ 1.444.520	\$ 256.600	1723019736
10				
11				
12				
13				
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
\$ 1.540.000	\$ 13.409.338	\$ 12.911.512	\$ 497.826

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 PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período Desde: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO 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	Digitación base Caracterización social y ambiental
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 base Higiene de manos
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Digitación base Monitoreo del riesgo
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.	Digitación base Sesiones colectivas
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Digitación base Mascota Verde

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

OMAR DANIEL TAFUR CASTAÑEDA
Firma del Contratista

C.C. 1.022.982.748 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	VIVIANA MARTINEZ
CARGO:	REFERENTE DE ESPACIO VIVIENDA.
FIRMA	<i>[Firma]</i>

REVISADO

Planilla Pagada



FORMATO TRANSACCIONAL

No. 56833337

NSACCIÓN CONSIGNACIÓN A: ☐ CTA CORRIENTE ☐ CTA AHORROS ☒ RECAUDO ☐ TARJETA CRÉDITO ☐ CRÉDITO ☐ CRÉDITO HIPOTECARIO
NOMBRE TITULAR: SOL CIUDAD: BOGOTÁ TELÉFONO: 45623456

ÓBITOS Y RECAUDOS
ANTE / PAGADOR RECAUDOS
DANIEL DAUR GUIANEDA 1723019736

VALOR	CONCEPTO	VALOR
4		
5		
6		

DETALLE DE LOS CHEQUES			
CTA CORRIENTE No.	BANCO	CHEQUE No.	VALOR

JES TOTAL CHEQUES \$
☐ SI ☐ NO (Aplica para remesas)
cheques de otros bancos y otras ciudades poseen y porte de envío.
TOTAL EFECTIVO \$ 256.600
TOTAL \$ 256.600

PARA PAGOS CRÉDITO Y TARJETAS DE CRÉDITO
TIPO DE OPERACIÓN No. CUOTAS A PAGAR CRÉDITO HIPOTECARIO
☐ PAGO CUOTA / PAGO MÍNIMO ☐ CANCELACIÓN / PAGO TOTAL
☐ ABONO A CAPITAL ☐ INTERESES TRIMESTRALES*
☐ ABONO EXTRAS O PRORRATAS* ☐ OTRO

FORMA DE PAGO
☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE ☐ PESOS ☐ DOLARES
CHEQUE No. BANCO
DÉBITO A CUENTA ☐ CTA CORRIENTE ☐ CTA AHORROS
NÚMERO DE CUENTA

CONCEPTO PARA SALDO EN USD				CONCEPTO EN PESOS	
DÉBITO A CTA	USD	\$		DÉBITO A CTA	\$
EFECTIVO	USD	\$		EFECTIVO	\$
CHEQUE	USD	\$		CHEQUE	\$
TOTAL ABONO	USD	\$		TOTAL ABONO	\$

FIRMA C.C./NIT
ESPACIO DILIGENCIADO POR EL BANCO Aplica solo para Tarjeta de Crédito
ABONO A DEUDA EN DOLARES CON M.L.
CONSECUTIVO VALOR ABONO (USD) TASA DE CAMBIO



Declaro que los recursos provienen de actividad lícita y autorizo la negociación de divisas y envío de documentos cambiarios a antes de control. Diligencie en letra legible.