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 6023 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista:	GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ	**C.C.**	1.060.266.486	**de:**	PÁCORA
Fecha Inicio:	2020-09-24	**Fecha Terminación inicial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.196.960
				Valor a cobrar:	$ 1.373.100

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2021-01-31
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 PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 441.780		
2	OCTUBRE	$ 2.196.960	$ 54.400	9411549189
3	NOVIEMBRE	$ 1.373.100	$ 271.700	9412332486
4	DICIEMBRE	$ 1.373.100	$ 271.700	9413471627
5				
6				
7				
8				
9				
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
$ 2.929.280	$ 9.532.158	$ 5.384.940	$ 4.147.218

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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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	Participación de las reuniones de espacio público, realizadas desde la coordinación y la estrategia caracterización 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 Secretaría Distrital de salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un número considerable de personas con mayor riesgo. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente. Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Espacio Público para COVID – 19 en medidas preventivas y de mitigación del COVID- 19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos críticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19	Herramienta WEB Actas Instrumento de caracterización Barrial y Comunitaria
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio físico y magnético del mes.	Cronograma por medio físico
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 realizó apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual.	Actas de reunión de las actividades
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Identificar espacios públicos con aglomeración de personas en los sectores priorizados, realizar recorridos y aplicación de instrumentos de caracterización barrial en las zonas de cuidado especial ZCE. Diligenciar matriz de caracterización barrial y comunitaria. Apoyar las acciones de IEC en el espacio - entorno Hogar de acuerdo a solicitud de la Secretaría Distrital de Salud. Apoyar las acciones de información y educación en medidas preventivas y mitigación del COVID-19. Observar el espacio construido para el proyecto desiertos alimentarios SAN	Actas de recorrido. Instrumento de caracterización. Registro fotográfico y matrices Drive de caracterización barrial y apoyo a las acciones de IEC

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

1.060.266.486 **de** PÁCORA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ CC 80149959
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZA CC 52713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

GOSTAVO ADOLFO LONDOÑ

Gestor comunitario

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	826328492	9413471627	I	2020/12/21	2020/12/10	BANCOLOMBIA	0	$271,700

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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700
1	CC	1060266486	LONDOÑO GUSTAVO																		230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0	No	$271,700
Total Afiliados(1)																							$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0		$271,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	826328492	9413471627	I	2020/12/21	2020/12/10	BANCOLOMBIA	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$271,700**	**$0**	**$0**	**$271,700**

3:36 • 4G

Notificación

Transaccional

Bancolombia le informa Pago por $271,700.00 a APORTES EN LINEA desde cta *3752. 09/12/2020 19:59. Inquietudes al 0345109095/018000931987.

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.

Responder

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	CÓDIGO: ET-CO-FT-001 VERSIÓN: 03 FECHA: 2020-02-10
	FORMATO ACTA DE REUNIÓN	

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2020/12/31	Entrega de productos correspondientes al mes de diciembre de 2020	06:00 AM	07:00 AM

PROCESO, ÁREA QUE LIDERA LA REUNIÓN	NOMBRE DE QUIEN ELABORA EL ACTA
ESPACIO PUBLICO	GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Describir las actividades que fueron desarrolladas y ejecutadas de acuerdo al cronograma correspondiente al mes de diciembre de 2020

2. TEMAS A TRATAR:

1- Caracterización barrial y comunitaria.
2- Actividades de Información, Educación y Comunicación en COVID-19.
3- Identificación de puntos críticos por aglomeración
4- Proyecto desiertos alimentarios de SAN
5- Acciones de IEC del espacio entorno hogar
6- Asistencia a reuniones

3. DESARROLLO:

Se realizan acciones de caracterización barrial y comunitaria, información, educación y comunicación en COVID-19, acciones de IEC del espacio entorno hogar de acuerdo a la solicitud de secretaria distrital de salud, observación del espacio construido para proyecto desiertos alimentarios SAN e identificación de puntos críticos por aglomeración, para cada una de las actividades se cuentan con soportes los cuales se describen a continuación:

Caracterización barrial y comunitaria covid 19: Las diferentes zonas que fueron priorizadas desde la Secretaria Distrital de Salud y que se encuentran enmarcadas en los lineamientos de Espacio Público, de acuerdo al cronograma establecido en las actividades se identifican y monitorean patrones de comportamientos y transmisión de la COVID-19, actividades que son desarrolladas en las diferentes manzanas de los cuadrantes en las UPZ priorizadas identificando la ubicación geográfica de las cuadras o tramos, grupos poblacionales, factores sociales y comportamentales. Para estas actividades se tiene como soporte el formato entregado por la secretaria Distrital de salud y matrices en línea dispuestas por el espacio.

Se desarrollan acciones de Información, Educación y Comunicación de acuerdo a los lineamientos dados por el Ministerio de Salud frente al COVID-19 en zonas identificadas como:

FECHA AÑO/MES/DÍA	NOMBRE DE LA REUNIÓN	HORA INICIO	HORA FINAL
2020/12/31	Entrega de productos correspondientes al mes de diciembre de 2020	06:00 AM	07:00 AM

4. Compromisos Establecidos y Responsables

Qué	Quién	Cuándo	Observaciones		
Tarea o Actividad	Responsable	Fecha límite	Si	No	