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 ARASTECIMIENTO
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:	PS 4220 2020	**C.D.P. No.:**	1272	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA ESPACIO EDUCATIVO

Nombre del Contratista: ANDRES OBANDO CARO **C.C.** 79.884.347 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-05-19 **Fecha Terminación incial:** 2020-06-03 **Valor Mensual:** $ 4.668.657 **Valor a cobrar:** $ 4.668.657

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.398.305	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 10.150.867	1657	2020-07-01	2020-08-30
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 PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.332.342	$ 271.700	9406261858
2	JUNIO	$ 363.373	$ 271.700	9406662106
3		$ 4.211.941		
4	JULIO	$ 4.668.657	$ 577.900	9408346644
5	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 577.900	9408794617
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
$ 2.476.272	$ 16.025.444	$ 15.244.970	$ 780.474

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD O SOCIAL ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 ESE.	Pre-auditorias y pre-criticas de Practicas en Salud Oral en Escolares, Familias Protectoras de la Salud Mental, Gestion del Riego y la linea de Fortelecimiento en Practicas Saludables en Salud en Escolares.	Base de datos con evidencia de seguimiento espacio educativo gestion del riesgo, practicas en salud oral.
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.	Consolidación de Informes mensuales espacio educativo Consolidación de Informacion requerida por la SDS Gestion Documental Seguimiento casos COVID -19	Base de datos Descripcion de seguimientos realizados drives SDS espacio educativo practicas de salud oral en escolares, gestion del riesgo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma mensual de la implementación de las acciones desarrolladas en el espacio educativo	Cronograma fisico y digital.
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.	Realización de informes de balance espacio educativo. Apropiación conceptual de las guias operativas correspondientes al Espacio Educativo Acompañamiento zona de cuidado COVID-19	Actas de seguimiento y participación en espacios de apoyo
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Entrega de soportes con cumplimiento de criterios para el proceso de digitación y cumplimiento de calidad.	Soportes diligenciados con criterios de calidad.

Observaciones:

Firma del Contratista

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

C.C. 79.884.347 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCACION
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 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	709802901	9408794617	I	2020/08/13	2020/08/12	BANCOLOMBIA	0	$577,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,600	$298,900			$1,867,600	$233,500			$0	$0			$1,867,600	$45,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,867,600	$298,900			$1,867,600	$233,500			$0	$0			$1,867,600	$45,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,867,600	$298,900			$1,867,600	$233,500			$0	$0			$1,867,600	$45,500		$0	$0
1	CC 79884347	OBANDO ANDRES	25-14	30	$1,867,600	$298,900	EPS005	30	$1,867,600	$233,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,867,600	$45,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,867,600	$298,900			$1,867,600	$233,500			$0	$0			$1,867,600	$45,500		$0	$0

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 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	709802901	9408794617	I	2020/08/13	2020/08/12	BANCOLOMBIA	0	$577,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,900	$0	$0	$298,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$298,900	$0	$0	$298,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,500	$0	$0	$45,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$45,500	$0	$0	$45,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0	$0	$233,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$233,500	$0	$0	$233,500
TOTAL				1	$577,900	$0	$0	$577,900

2020/08/12 09:28 AM

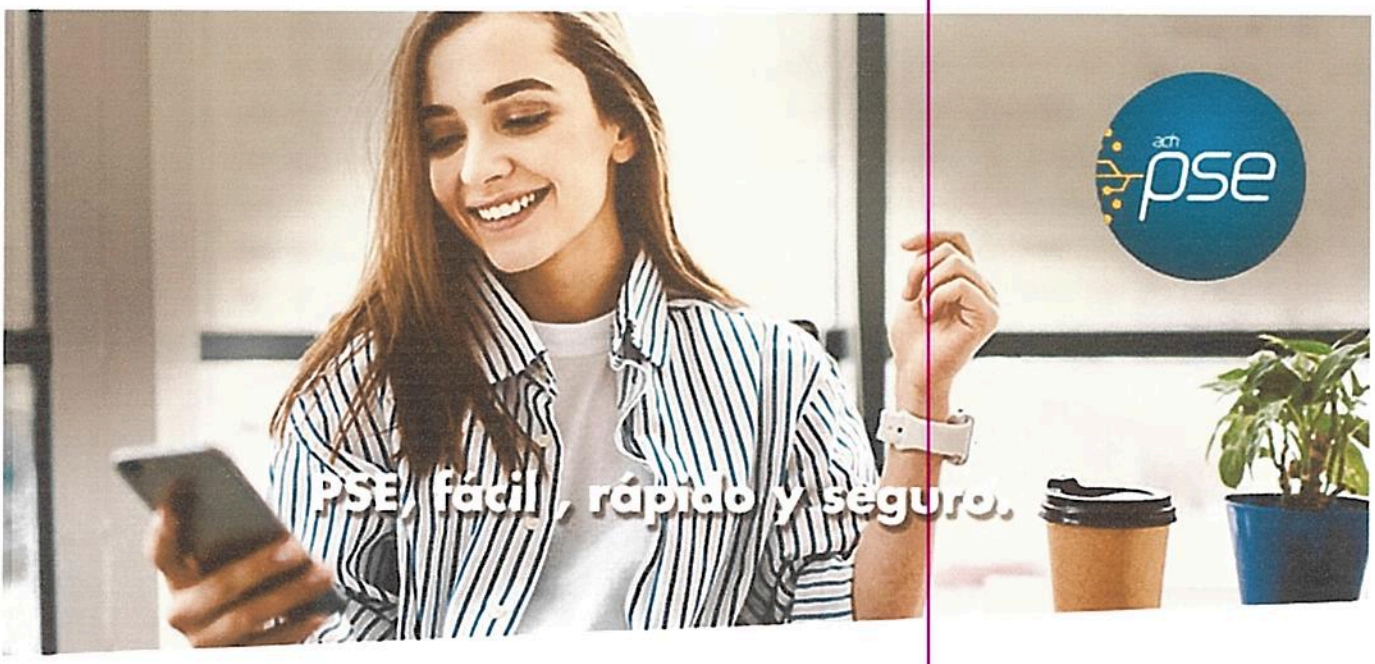
Gmail

andres obando <andresobandocaro@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 709802901

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: andresobandocaro@gmail.com

12 de agosto de 2020, 9:28



¡Hola, Andrés Obando Caro

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 709802901
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408794617
Valor de la Transacción: $ 577.900
Fecha de Transacción: 12/08/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera