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-1A-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2142 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA- ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: HENRY ALBERTO PEREZ TORRES C.C. 80,416,568 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 2,197,015 Valor a cobrar: $ 2,197,015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1,550,000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4,642,870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1,599,290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3,209,580	1981	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2,138,232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2,857,938	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1,442,838	2563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1,807,893	189		
9	$ 1,599,290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1,599,290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1,599,290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1,877,093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 2,343,906	1657	2020-07-01	2020-07-31
14	$ 2,197,015	2359	2020-08-01	2020-08-31
15	$ 4,394,030	2710	2020-09-01	2020-10-31
16	$ 1,480,597	3615	2020-11-01	2020-11-20
17	$ 728,358	3782	2020-11-21	2020-11-30
18	$ 1,098,507	3919	2020-12-01	2020-12-15
19	$ 3,331,343	4112	2020-12-16	2021-01-31
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,550,000	$ 256,300	8488578377 PLANILLA ENERO
2	MARZO	$ 1,550,000	$ 256,300	8489793051 PLANILLA FEBRERO
3	ABRIL	$ 1,599,290	$ 256,300	8490758266 PLANILLA DE MARZO
4	MAYO	$ 1,599,290	$ 256,300	8491656418 PLANILLA DE ABRIL
5	JUNIO	$ 1,599,290	$ 256,300	8492130685 PLANILLA DE MAYO
6	JULIO	$ 1,599,290	$ 256,300	8494042185 PLANILLA DE JUNIO
7	AGOSTO	$ 1,599,290	$ 256,300	8495260319 PLANILLA DE JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	8496346978 PLANILLA DE AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	8497551529 PLANILLA DE SEPT.
10	NOVIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	848851713 PLANILLA DE OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	9400366671 PLANILLA DE NOV.
12	ENERO	$ 1,599,290	$ 256,300	9401349828 PLANILLA DE DICI.
13	FEBRERO	$ 1,599,290	$ 271,700	9401473020 PLANILLA DE ENERO
14	MARZO	$ 1,599,290	$ 271,700	9403552887 PLANILLA DE FEBRERO
15	ABRIL	$ 1,599,290	$ 271,700	9404529649 PLANILLA DE MARZO
16	MAYO	$ 1,599,290	$ 157,600	9405588401 PLANILLA DE ABRIL
17	JUNIO	$ 156,452 $ 1,982,090	$ 157,600	9405719366 PLANILLA DE MAYO
18	JULIO	$ 2,197,015	$ 272,100	9407951252 -9408271343 PLANI. JUNIO
19	AGOSTO	$ 2,197,015	$ 272,100	9408956721 PLANILLA DE JULIO
20	SEPTIEMBRE	$ 2,197,015	$ 360,900	9410384893 PLANILLA DE AGOSTO
21	OCTUBRE	$ 2,197,015	$ 360,900	9411093588 PLANILLA DE SEPTIE
22	NOVIEMBRE	$ 2,197,015	$ 360,900	9412227824 PLANILLA DE OCTUB.
23	DICIEMBRE	$ 2,197,015	$ 360,900	9413365350 PLANILLA DE NOVIEM.

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1,705,000	$ 43,202,358	$ 40,810,692	$ 2,391,666

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL 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: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 E.S.E.	Participacion en reuniones del espacio publico, realizada desde la coordinacion y desde la estrategia Caracterizacion barrial y comunitaria COVID19	Actas
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.	Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la Secretaria 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 numero considerable de personas con mayor riesgo.	Fichas técnicas
3	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 presenta cronograma por medio físico y magnetico del mes.	Cronograma en físico
4	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	Actas
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	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 Secretaria	actas de recorrido, instrumento nde caracterización, registro fotográfico y matrices en el Drive, de Caracterización barrial.
6			
7			
8			
9			
10			

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. 80,416,568 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ C.C.80149559
CARGO:	LIDER DE CARACTERIZACION BARRIAL Y COMUNITARIA
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS C.C.52713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

CC 1014 Henry Alberto Perez Torres
Técnico Ambiental

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80416568		PEREZ TORRES HENRY ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 5z n 49g 47sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492306	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	9203372029683540	9413365350	I	2020/12/16	2020/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$360,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,600	$0	$0	$186,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$186,600	$0	$0	$186,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,800	$0	$0	$145,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,800	$0	$0	$145,800
TOTAL				**1**	**$360,900**	**$0**	**$0**	**$360,900**

2020/12/02 03:53 PM

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 80416568		PEREZ TORRES HENRY ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 5z n 49g 47sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7492306	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	920337202968354O	9413365350	I	2020/12/16	2020/12/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$360,900

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)					**$1,166,000**	**$186,600**			**$1,166,000**	**$145,800**			**$0**	**$0**			**$1,166,000**	**$28,500**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,166,000	$186,600			$1,166,000	$145,800			$0	$0			$1,166,000	$28,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,166,000	$186,600			$1,166,000	$145,800			$0	$0			$1,166,000	$28,500		$0	$0
1	CC	80416568	PEREZ HENRY	25-14	30 $1,166,000	$186,600	EPS037	30	$1,166,000	$145,800		0	$0	$0	14-25	30	$1,166,000	$28,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,166,000	$186,600			$1,166,000	$145,800			$0	$0			$1,166,000	$28,500		$0	$0

2020/12/02 03:53 PM

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:52348989

NUM REFERENCIA: [redacted]

NUM IDENTIFICACION:80416568

PERIODO: [redacted]

FECHA EFECTIVA:2020-12-02

VALOR: [redacted]

MIE 2 DIC 20 15:51:48

387-007113Q2-062

783307-250816-744626-069260-46

CONSERVE ESTE TIQUETE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 12776 CLR 53131621

03173090-534537

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	HENRY ALBERTO PEREZ T

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 de zonas de

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

3. DESARROLLO (CONTINUACIÓN):

Zonas de transmisibilidad, de cuidado especial o severidad. Socializando con la comunidad medidas preventivas como son el distanciamiento físico, el correcto uso del tapabocas teniendo en cuenta que cubra de forma completa nariz y boca y el frecuente lavado y desinfección de manos y demás protocolos de bioseguridad. Para estas actividades se elaboran actas diariamente y formularios en línea. Dichas actas se encuentran en custodia del líder de caracterización barrial y Comunitaria Covid -19.

Se realiza identificación de puntos críticos realizando recorridos por la localidad, upz y barrios asignados por parte de la secretaria distrital de salud, allí se realiza una observación a los establecimientos, instituciones o lugares que presenten aglomeración en el espacio público sin respetar el distanciamiento físico o protocolos de bioseguridad para mitigación de la propagación de la Covid – 19. Para estas actividades se elaboran actas diariamente y formularios en línea. Dichas actas se encuentran en custodia del líder de caracterización barrial y Comunitaria Covid -19.

Observación del espacio construido para proyecto desiertos alimentarios de SAN, se realizará observación de la calidad y del entorno construido del sitio y de cómo se relaciona con el uso que la de la gente de la zona. Requiere que se tomen fotos de los lugares de comida y de los espacios públicos para ello se diligenciaran actas e instrumentos virtuales.

Apoyar las acciones de IEC del espacio entorno hogar de acuerdo a la solicitud de secretaria distrital de salud allí se desarrollaron actividades en el marco de las estrategias para la mitigación de la covid 19. Como soporte se tendrán actas las cuales se encuentran en custodia del líder de caracterización barrial y Comunitaria Covid -19

Durante el mes de diciembre se asiste y participa activamente de todas las reuniones que fueron programadas, se hace entrega oportuna de las actas e instrumentos de caracterización, cuenta de cobro, pre auditoria y cronograma dentro de los tiempos establecidos y dando cumplimientos a los parámetros de calidad exigidos, garantizando un completo diligenciamiento. Por otro lado, se apoyaron las demás actividades que fueron asignadas desde la coordinación de acuerdo a la naturaleza del cargo.

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

5. Asistencia

Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
Henry Alberto Arce Toro	Técnico ambiental	Espacio público	jorgeeeabcd@gmail.com	
Ramiro Ramiro	líder Caracterizacion	E Publico	—	