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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS	PS-4541-2020	**C.D.P. No:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO

Nombre del Contratista: DAVID NICOLAS SALAS HERRERA **C.C.** 1 032 479 438 **de** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-06-18 **Fecha Terminación inicial:** 2020-08-31 **Valor Mensual** $ 3 570 149 **Valor a cobrar:** $ 3 570 149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7 140 298	2710	2020-09-01	2020-10-31
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1 552 240	$ 157 600	1029765881
2	JULIO	$ 3 570 149	$ 349 000	1031223406
3	AGOSTO	$ 3 570 149	$ 442 300	1031893897
4	SEPTIEMBRE	$ 3 570 149	$ 442 300	1031894045
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8 806 375	$ 15 946 673	$ 12 262 687	$ 3 683 986

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S E

Relacion de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-09-01 **Hasta** 2020-09-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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	Participación en reuniones del espacio publico, realizada desde la coordinación y desde la Estrategia de Caracterización barrial y comunitaria COVID19	Actas
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. 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 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 Publico para COVID – 19 en medidas preventivas y de mitigación del COVID-19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos criticos identificados en el espacio publico 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. Realizacion de encuentas a residentes seleccionados en las muestras por conveniencias y probabilistica en conglomerados en los microterritorios de las localidades de la subred integrada de servicios en salud centro oriente. Gestionar la información diligenciada en fisico diariamente, para esto se deben registrar las acciones en el archivo drive previsto para este fin del contexto barrial caracterizado.	Herramientas WEB Actas Instrumento de caracterizacion barrial y comunitaria
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes	Cronograma por medio 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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Actas
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios 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 Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente Realizacion de encuentas a residentes seleccionados en las muestras por conveniencias y probabilistica en conglomerados en los microterritorios de las localidades de la subred integrada de servicios en salud centro oriente.	Instrumento de caracterizacion barrial y comunitaria Encuestas entregadas al espacio vivienda Matrices Drive

Observaciones

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1 032 479 438 **de** BOGOTÁ

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ C C 52713845
CARGO:	REFERENTE ESPACIO PÚBLICO
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-08, 04:12:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1031894045

Periodo Cotización: agosto de 2020 **Periodo Servicio:** agosto de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8810927350

PAGADO 08/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID NICOLAS SALAS HERRERA		
Documento	CC1032479438	**Dirección**	CALLE 47 B SUR # 23 B- 70
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4748065
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032479438	DAVID NICOLAS SALAS HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.429.000	$ 228.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.429.000	$ 178.700	2,436	$ 1.429.000	$ 34.900	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.429.000	$ 1.429.000	$ 1.429.000	$ 0	$ 228.700	$ 178.700	$ 34.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 442.300	$ 0	$ 442.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8810927350
PLANILLA : 1031894045
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8810927350

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	442300
			442300

DOCUMENTO

200908000555332

CONSECUTIVO: 001

SEP 08, 20 15:49

08/Sep/2020 15:50 1289 05 0188 530141

(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

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
2020/09/30	caracterización barrial y comunitaria COVID	04:00 pm	05:00 Pm

Proceso, área que lidera la reunión	Nombre de quien elabora el acta
Espacio público	David Nicolas Salas H.

1. Objetivo de la reunión:

Socializar las actividades realizadas en el mes de Septiembre con sus respectivos soportes.

2. Temas a tratar:

Reunión de espacio, caracterización barrial y comunitaria, acciones de información, educación y comunicación

3. Desarrollo:

Durante el mes de Septiembre se realiza una serie de actividades las cuales cuentan con sus respectivos soportes, a continuación se relacionan dichas actividades con sus soportes.

- Participación en reuniones del espacio público desde la coordinación y desde la estrategia de caracterización barrial y comunitaria COVID-19, para ello se realizan actas que reposan en los archivos del profesional de apoyo.
- Se realiza observación dirigida a las zonas de cuidado especial o a las localidades que presentaban cuarentena estricta por sectores allí se identifico las condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de abastecimiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la secretaria distrital de Salud, estos formatos son entregados al lider de caracterización barrial y comunitaria diariamente.
- Apoyo a la realización de acciones de información, educación y comunicación en el espacio público para COVID-19

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
2020/09/30	Caracterización barrial y convitaria	04:00 p.m	05:00 p.m

5. Asistencia				
Nombres y Apellidos	Cargo	Área (unidad)	Correo	Firma
David Nicolas Salas	Ing. sistemas	Ref. Publico	davidnshot@gmail.com	
Ramon Ramos	líder	EP	— " —	