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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4525 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 -

Nombre del Contratista: GERMAN EDUARDO CEBALLOS ABELLO **C.C.** 1,030,663,740 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2020-06-23 **Fecha Terminación inicial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 1,373,134 **Valor a cobrar:** $ 1,373,134

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4,000,000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1,480,965	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728,358	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 883,560	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3,295,523	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	JUNIO	$ 585,871		
2	JULIO	$ 2,197,015	$ 271,700	1031266469
3	AGOSTO	$ 2,197,015	$ 271,700	1031772746
4	SEPTIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1032445788
5	OCTUBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1033026590
6	NOVIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1033788474
7	DICIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	1033875697
8	ENERO	$ 1,373,134	$ 272,100	1034205462
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
$ 5,785,328	$ 16,173,366	$ 13,767,961	$ 2,405,405

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO 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:** 2021/01/01 **Hasta:** 2021/01/31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO 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	Informar, orientar, acompañar, apoyar y hacer seguimiento mediante recursos virtuales a líderes y actores comunitarios, implementando acciones de fortalecimiento comunitario y social frente a las diferentes temáticas en salud y la covid 19.
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.	Entrega de actas, evidencias de implementaciones y fortalecimientos comunitarios realizados en el espacio público tanto en tematicas según necesidades de la población y temáticas en salud y la covid 19 , según el lineamiento estipulado desde la Secretaria de Salud.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se entrega cronograma fisico y magnetico de actividades mensuales.
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.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Promover la difusión de información sobre las medidas de prevención en covid 19 y salud, con el fin de fortalecer y establecer el reconocimiento de las diferentes redes de apoyo.
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza diligenciamiento de fichas, actas, matrices, informes y demás productos requeridos por la Secretaria de Salud.

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. 1,030,663,740 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS-CC52281961
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO
FIRMA	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-08, 04:17:57 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034205462

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8817773250

PAGADO 07/01/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMAN EDUARDO CEBALLOS ABELLO		
Documento	CC1030663740	**Dirección**	CR 78F #44 A - 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3232260405
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 APP	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 1030663740	GERMAN EDUARDO CEBALLOS ABELLO	57	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 878.806	$ 140.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 878.806	$ 109.900	2,436	$ 878.806	$ 21.500	(NN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100

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
$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 0	$ 140.700	$ 109.900	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100	$ 0	$ 272.100

Lineas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

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 : 8817773250
PLANILLA : 1034205462
PERIODO : 2020/12
REFERENCIA 2: 8817773250

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	272100
			272100

DOCUMENTO

2101070007350941
CONSECUTIVO: 001

ENE 07, 21 18:00

7/Ene/2021 18:01 3100 07 0217 5310029
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

1 DE MAYO
TV 79 AV PRIMERO DE MAYO 42 C 10 SUR
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	272.100
	TOTAL --> $	**272.100**
AV	DEBITO VISA	272.100
NUMERO CUENTA	**3368	
Recibo:005561	RRN:008259	Apro:111813
V.ELECTRONAH		

CAMBIO **0**

TOTAL ART. VENDIDOS - 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S.
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6
.....

ATENDIDO POR: HELEN GUERRERO

NUMERO DE BOLSAS: 0
07/Ene/2021 18:01 3100 07 0217 5310029
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES