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 4598 2020	**C.D.P. No.:**	1656	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: JUAN DIEGO GONZALEZ BERNAL **C.C.** 1.022.409.504 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-27 **Fecha Terminación incial:** 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	$ 6.500.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
6	$ 3.570.149	218	2021-01-01	2021-02-28
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 475.385		
2	JULIO	$ 3.570.149	$ 188.900	9407357021
3	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 470.500	9408567340
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 470.500	9409594314
5	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 470.500	9410549748
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 470.500	9411813988
7	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 470.500	9412916895
8	ENERO	$ 3.570.149	$ 470.500	9414208351
9	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9415669209
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
$ 8.568.364	$ 29.368.289	$ 29.036.577	$ 331.712

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 PUBLICA 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 MISION Y VISIÓN DE LA MISMA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Lectura de lineamientos del componente de gobernanza. Participación en secretarias tecnicas participación en consejos locales de discapacidad y reuniones con transversalidades ejercer funciones de secretaria tecnica del CLD Posicionamiento de habitos saludables brindar información tecnica sobre la evolución de la emergencia desde el sector salud	Acta y listado de asistencia
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.	Coordinación y articulación para la implementación de estrategias concertadas para la gobernanza en salud: acuerdos logrados en planes de política y de estancias locales, articulación y posicionamiento de la política publica en los diferentes espacios posicionamiento de las estrategias para la gobernanza en salud, y de las política.	Acta y listado de asistencia
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	proyección de actividades planeadas para el mes correspondiente	cronograma en drive
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	Entrega de archivo en magnetico y fisico Realizar el pago de la seguridad social ejecución de actividades: informe del cuatrenio Reporte 1186	actas y listados de asistencia informe del cuatrenio
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	acompañamiento de trabajo de campo de ser necesario, con organizaciones comunitarias y juntas de acción comunal en coordinación con los diferentes entes territoriales	Acta y listado de asistencia
6	realizar las demas obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Actividades desarrolladas inherentes a los lineamientos con respecto a los procesos de gestión de respuesta intersectorial	acta y listado de asistencia

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. 1.022.409.504 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	Referente de Gobernanza
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	878426019	9415669209	1	2021/02/02	2021/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$470,500

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)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$1,428,061	$28,600			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$470,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$1,428,061	$28,600			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$470,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$1,428,061	$28,600			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$470,500
1	CC	1022409504 GONZALEZ JUAN																		230301	30	$1,428,061	$228,500	EPS017	30	$1,428,061	$178,600	CCF24	30	$1,428,061	$28,600	14-11	30	$1,428,061	$34,800	30	$0	$0	No	$470,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$1,428,061	$28,600			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$470,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022409504		GONZALEZ BERNAL JUAN DIEGO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 sur N. 68 f 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2045568	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	878426019	9415669209	1	2021/02/02	2021/02/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$470,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$470,500	$0	$0	$470,500

Gmail

Juan diego Gonzalez Bernal <gonzalezbe.juan55@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 878426019

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de febrero de 2021 a las 05:53
Para: gonzalezbe.juan55@gmail.com



¡Hola, Juan Diego Gonzalez Bernal

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 878426019
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415669209
Valor de la Transacción: $ 470.500
Fecha de Transacción: 01/02/2021

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.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa