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 6070 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-GOBERNANZA

Nombre del Contratista: PABLO ARIEL ALFONSO RINCON **C.C.** 1.030.564.942 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-09-24 **Fecha Terminación incial:** 2020-10-31 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
5	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
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	SEPTIEMBRE	$ 834.329		
2	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 103.400	9411661846 - 9411731300
3	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9412835586
4	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9413159530
5	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9414391881
6	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9415550345
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
$ 4.641.198	$ 18.941.123	$ 18.685.074	$ 256.049

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.	1- Se particia en la asistencia técnica realizada por la referente de la SDS para realizar seguimiento la implementación de la Politica Publica a través de las mesas locales de estupefacientes.	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.	1.Alistamiento, convocatoria yd esarrollo de las sesiones ordinarias de mesas locales de estupefacientes de La Candelaria, Antonio Nariño y San Cristobal. 2. Busqueda activa e identificación de usuarios para activación de rutas de atención en salud, diligenciamiento del formato actualizado, relacionados en la matriz de drive y envío al correo correspondiente. 3. Participación en jornadas de pedagogia en calle relacionada a las medidas de bioseguridad, protocolos de autocuidado y cuidado colectivo en el marco de la pandemia por la Covid 19. 4. Desarollo de acciones de IEC en mesas locales de estupefacientes y en actividades desarrolladas en los territorios. 5. Acercamiento y desarrollo de acciones con presidentes de Juntas de acción comunal para la gestión de acciones que de respuestas sus necesidades en salud. 6. Activación de RIA de SPA y seguimiento a personas habitantes de calle.	Actas y listados de asistencia de seguimiento y cumplimiento a los planes de acción. Actas de las seiones ordinarias realizadas en cada localidad. Formatos de canalización cargados en el drive y enviados vía correo electronico. Actas, listados de asistencia y cargue de la información en la matriz de reporte de covid en drive. Actas de seguimiento.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronógrama de actividades correspondiente al mes de febrero 2021 por drive.	Entrega de cronógrama de actividades correspondiente al mes de febrero/ 2021 por 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.	Gestión documental, alistamiento de auditoria y organización archivistica.	Organización de los archivos generados desde las acciones de la politica publica de SPA. Actas de la gestión, alsitamiento de auditoria y organización archivistica realizada.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas no requieren visita de campo.	Las actividades desarrolladas no requieren visita de campo.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y AR de enero.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.030.564.942 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAIRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	REFERENTE DE GOBERNANZA
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 1030564942		ALFONSO RINCON PABLO ARIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80 F # 54 A 67 SUR APTO	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7280112	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	880012118	9415550345	I	2021/02/09	2021/02/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,428,059**	**$228,500**			**$1,428,059**	**$178,600**			**$0**	**$0**			**$1,428,059**	**$34,800**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0
1	CC 1030564942	ALFONSO PABLO	231001	30	$1,428,059	$228,500	EPS005	30	$1,428,059	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,059	$34,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,428,059	$228,500			$1,428,059	$178,600			$0	$0			$1,428,059	$34,800		$0	$0



¡Hola, Pablo Ariel Alfonso Rincón

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 880012118
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415550345
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 02/02/2021