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-1626-2019	**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 TRABAJO

Nombre del Contratista: JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN **C.C.** 80.728.971 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 5.767.164 **Valor a cobrar:** $ 5.767.164

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.500.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 13.479.300	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 4.643.100	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 9.297.200	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 6.207.623	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 8.316.722	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 4.188.884	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 5.248.722	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 4.643.100	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 4.643.100	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 4.643.100	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 4.643.100	1499	2020-06-04	2020-07-03
13	$ 11.820.019	1657	2020-07-04	2020-08-30
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	FEBRERO	$ 4.500.000	$ 556.900	8487819294
2	MARZO	$ 4.500.000	$ 556.900	8487838290
3	ABRIL	$ 4.643.100	$ 556.900	8487838290
4	MAYO	$ 4.643.100	$ 556.900	8492397646
5	JUNIO	$ 4.643.100	$ 556.900	8493511508
6	JULIO	$ 4.643.100	$ 556.900	8494188836
7	AGOSTO	$ 4.643.100	$ 556.900	8495725946
8	SEPTIEMBRE	$ 4.643.100	$ 556.900	8495725946
9	OCTUBRE	$ 4.643.100	$ 556.900	8497447280
10	NOVIEMBRE	$ 4.643.100	$ 556.900	8498562521
11	DICIEMBRE	$ 4.643.100	$ 556.900	9400448473
12	ENERO	$ 4.643.100	$ 556.900	9401684032
13	FEBRERO	$ 4.643.100	$ 556.900	9402996095
14	MARZO	$ 4.643.100	$ 556.900	9404069164
15	ABRIL	$ 4.643.100	$ 556.900	9404069164
16	MAYO	$ 4.643.100	$ 556.900	9405194756
17	JUNIO	$ 454.212	$ 556.900	9406569621
18		$ 5.202.938		
19	JULIO	$ 5.767.164	$ 657.457	9407526189
20	AGOSTO	$ 5.767.164	$ 657.457	9408975176
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.950.000	$ 91.223.970	$ 91.194.878	$ 29.092

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO ODONTÓLOGO ESPECIALIZADO 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:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-30

	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	Liderar todas las acciones que corresponden al Espacio Trabajo, supervisando los contratos del talento humano. Dar respuesta a las solicitudes de la referente de la Secretaría Distrital de Salud y de la subred, atender todas las reuniones con la Coordinación PIC. Asistencias técnicas virtuales de la SDS y/o entrega bases de datos en el nivel central de la SDS-GESI, seguimiento semanala a bases de datos	Formatos de las actividades, lineamientos de la SDS, actas de asistencia a reuniones, basdes de datos en medio magnético
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.	Reuniones programadas desde la Coordinación PIC. Realizar seguimiento a los productos de niños, niñas, adolesntes y trabajadores de las unidades de trabajo informal orientadas a la prevención del covid 19.	Bases en medio magnético, correos electrónicos, actas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Supervisión de las actividades de todo el Talento Humano; proceso de certificación de las acciones ejecutadas por el equipo de Profesionales, para dar cumplimiento al proceso de pago. Realizar seguimiento al plan operativo, seguimiento a la matriz de seguimientos de niños, niñas adolescentes y trabajadores informales. Seguimiento y/o aplicación de encuestas covid 19	Formatos de preauditoría de cada uno de los colaboradores, actas de entrega y cumplimiento de metas, plan operativo y seguimiento al plan operativo
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	Apoyar a la SDS en la verificación de la adaptación de protocolos de bioseguridad	Bases de datos remitidas de la SDS
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Seguimiento a las matrices de los seguimientos y a los formatos o listas de chequeo de acuerdo lo establecido por lineamiento.	Matrices, actas, correos electrónicos

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. 80.728.971 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LIDA MONTENEGRO
CARGO:	COORDINADORA-PIC
FIRMA	

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 80728971		ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 A SUR # 1 - 13 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2076640	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2020-07	2020-07	696851296	340897517	I	2020/08/20	2020/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,515,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$791,800	$0	$0	$791,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$791,800	$0	$0	$791,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,500	$0	$0	$113,500
SEGUROS BOLIVAR	14-1	860,002,403	2	1	$113,500	$0	$0	$113,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,000	$0	$0	$28,000
COMPENSAR	CCF14	860,066,942	7	1	$28,000	$0	$0	$28,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$582,200	$0	$0	$582,200
COMPENSAR	EPS018	860,066,942	7	1	$582,200	$0	$0	$582,200
TOTAL				**1**	**$1,515,500**	**$0**	**$0**	**$1,515,500**

2020/07/30 12:47 PM