Cuenta de cobro 004 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES
C.C. 1143234150

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos treinta y dos mil cuatrocientos setenta y dos pesos
($2.232.472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6615 de 2021 correspondiente del 01 al 31 de octubre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

NOMBRE CONTRATISTA
C.C. 1143234150
Teléfono: 3217944009 Dirección: CL 2 A # 5 A 36
No Cuenta 037000200220597 ahorros Banco

BBVA

Fecha: 31 de octubre de 2021

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 6615 2021	**C.D.P. No.:**	2243	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL

Nombre del Contratista:	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES	**C.C.**	1.143.234.150	**de:**	BARRANQUILLA
Fecha Inicio:	2021-07-19	**Fecha Terminación incial:**	2021-07-31	**Valor Mensual:**	$ 2.232.472

Valor a cobrar: $ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
2	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
3				
4				
5				
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	AGOSTO	$ 2.232.472		
2	SEPTIMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	1040122899
3	SEPTIEMBRE EXTRAS	$ 121.330	$ 281.200	1040122899
4	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 291.400	1040123060-1041062136
5				
6				
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
$ 1.190.651	$ 7.888.067	$ 6.818.746	$ 1.069.321

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO I DE APOYO A LA GESTIÓN 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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	Lectura y apropiacion conceptual de lineamientos- Alistamiento y fortalecimiento de capacidades	Acta de capacitacion e inducción
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración de cronograma de actividades diarias según programacion de lider del espacio Entorno hogar	Realizar actualizacion diaria de actividades en drive
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Desarrollar acciones en el entorno hogar de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos acorde a los lineamientos de SDS	• Registro fotográfico 2021 • Formato actas de reunión en carpetas de gestión documental
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	1. Identificación de familias afro y de riesgos en salud.	• Base censal familias afro
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Participacion en reuniones y/o actividades convocadas desde coordinacion del espacio y/o Secretaria de salud de manera virtual, con especial énfasis en materia ambiental, condiciones de habitabilidad del espacio vivienda. Fortalecimiento de la salud ambiental en el entorno familiar de la vivienda	• Formato actas de reunión en carpeta de gestión documental • Formato caracterización familiar • Información de sensibilizaciones ambientales
6	Digitar, organizar y reportar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud.	planeación de acciones a partir de los riesgos ambientales identificados en las familias a trabajar	• objetivo a a implementar en materia ambiental con la familia caracterizada
7	Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	1. Identificación de familias y de riesgos en salud ambiental. Acciones de promoción de la salud ambiental con enfoque diferencial desde una mirada colectiva	• Formato implementación plan familiar en carpetas que se encuentran en gestión documental. Formato de actividades colectivas
8	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Desarrollo de acciones y participación desde mi perfil ambiental	Actividades ambientales y de apoyo
9	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud ambiental	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds
10	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud ambiental	Visitas presenciales a los usuarios los cuales se verifica en la bases de datos, identificacion de usuarios y en los planes de cuidado familiar. Apoyo informacion auxiliares
11	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	Desarrollo de acciones a partir de los riesgos identificados en las familias. Familias con abordaje para el fortalecimiento de capacidades de cuidado, auto cuidado de la salud y acciones colectivas en los grupos étnicos.	base de datos y formatos de carcterizacion de las familias afros
12	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Distribucion de familias	Base de identificacion de usuarios

13	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Capacitacion del talento humano	Listado de asistencia y evaluacion de los fortalecimiento a capadidades por parte de la subred centro oriente y sds
14	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Soportes de interventoria	Formatos de caracterización social- ambiental, concertación e implementación del plan de cuidado familiar diligenciado con criterios de calidad y completitud. Acta de reunión con las autoridades y lideres. Bases de datos de familias Priorizadas
15	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	SUBACTIVIDAD 1. Identificación de familias y de riesgos en salud. Distribucion de familias	actas y soportes de capacitaciones y asistencias tecnicas

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. 1.143.234.150 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ERIKA XIOMARA CAICEDO VERA CC 1090455229
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO A LA GESTION OPERATIVA
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-05, 09:24:55 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1040123060

Periodo Cotización: septiembre de 2021 Periodo Servicio: septiembre de 2021 Referencia pago (PIN): 8861606940

PAGADO 05/10/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES
Documento	CC1143234150
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CL 2A #5 A - 36
Teléfono	3217944009
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTA D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

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
1143234150	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) POMYBAR	$ 908.526	$ 145.400	ESSCOM ASOCIACION MUTUAL SER	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NINGUNA CCF)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-13, 09:47:22 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1041062136

Nro Planilla Corregida: 1040123060 **Periodo Cotización:** septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8865596370

PAGADO 13/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES		
Documento	CC1143234150	**Dirección**	CL 2A #5 A - 36
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3217944009
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				
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	Apo Minis
C 1143234150	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES	59	00									A								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	
C 1143234150	LUIS FERNANDO CASSIANI CASSERES	59	00									C								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 941.520	$ 150.700	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 941.520	$ 117.700	2,436	$ 941.520	$ 23.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 32.994	$ 32.994	$ 32.994	$ 0	$ 5.300	$ 4.100	$ 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.200	$ 0	$ 10.200

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.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8861606940
PLANILLA : 1040123060
PERIODO : 2021/09
REFERENCIA 2: 8861606940

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO



2110050005816661
CONSECUTIVO: 001

OCT 05, 21 09:14

05/Oct/2021 09:15 4800 05 0040 5295743
(COPIA CLIENTE)

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

RESTREPO
CL 19 S 21 32
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		281.200
	TOTAL	**--> $**	**281.200**
	EFECTIVO		300.000
	CAMBIO		**18.800**

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

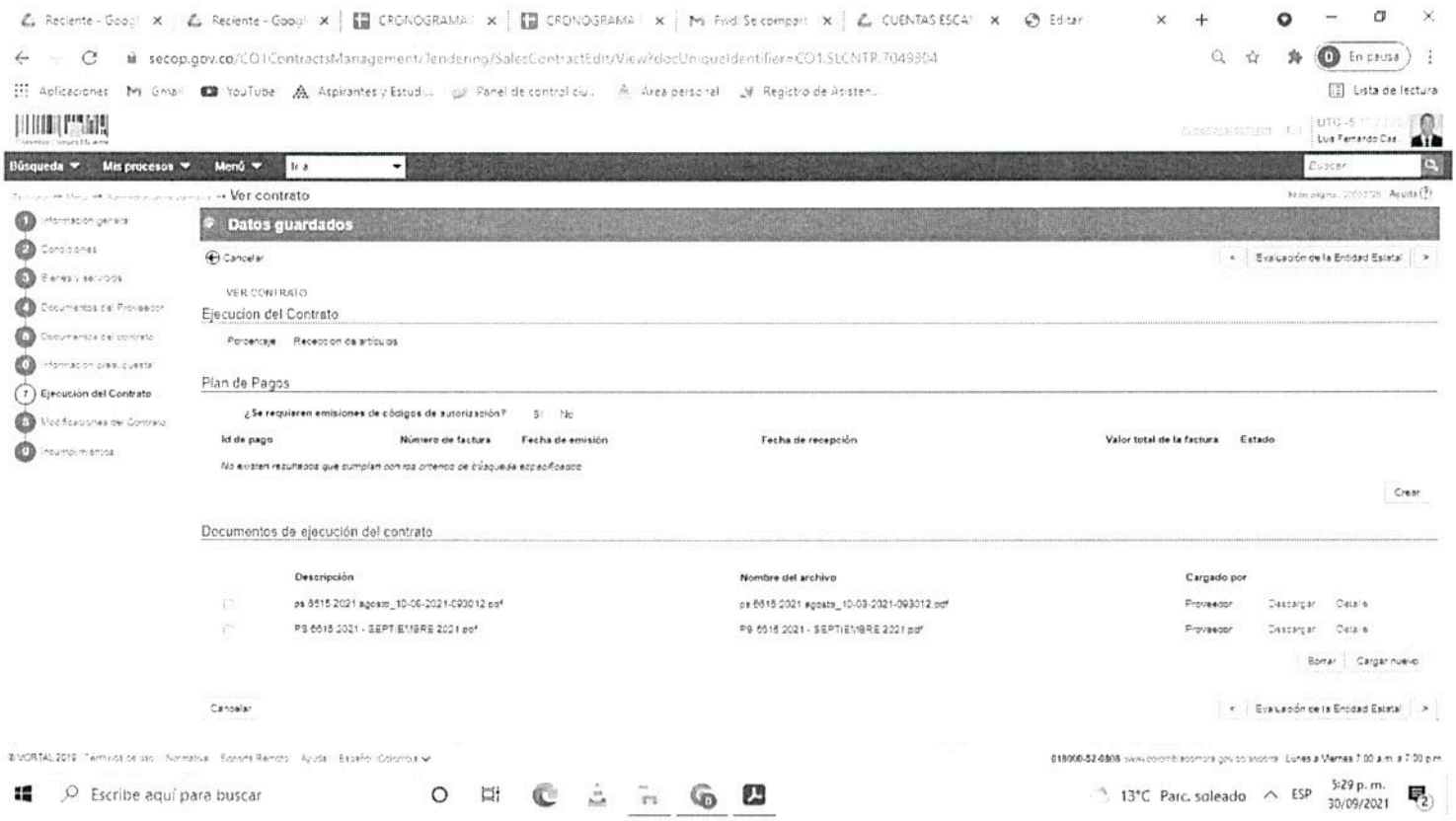
.....

ATENDIDO POR: YURI A. MORENO S

NUMERO DE BOLSAS: 0
05/Oct/2021 09:15 4800 05 0040 5295743
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

No. de transacción	ON211013.0940.F82370
Pagaste:	PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
Fecha y hora	13/10/2021 09:40 a m
No. de referencia	8865596370
Valor	$10,200

☆ Marcar como favorita



PATALLAZO SECOP II SEPTIEMRE LUIS CASSIANI