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 5926 2021	C.D.P. No.:	1230	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -
Nombre del Contratista:	OSCAR ALEXANDER LOPEZ CASANOVA			C.C.	1.012.386.535 de: Bogota
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación incial:	2021-06-03	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	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 2.305.270	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 3.348.708	3536	2021-11-01	2021-12-15
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.078	$ 281.200	8350185728
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	8350839365
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	8351505248
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.200	8352186747
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	52862804
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	53541982
7	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	54221784
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 16.816.338	$ 15.408.910	$ 1.407.428

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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: 2021-11-01 Hasta: 2021-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1, Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	1.Se realiza la verificacion de la plataforma vigiflow y descarga de las bases de la plataforma	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_V
2	2. 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	1. Se realiza seguimientos de los eventos 298 y depuracion de las bases	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes de OCTUBRE 2021 y Proyeccion NOVIEMBRE	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18.
4	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. Entrega de los productos establecidos por Lineamiento a SDS, Auditoría y los subsistemas.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
5	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	1. Se realiza cruces de las bases de vigiflow y sivigila semanal	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
6	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)	1. Ingreso de bases a la ruta propuesta por el lider y referente de Farmacovigilancia	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS

7	7. Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	1.Se realiza la verificacion base de sivigila y base vigiflow los casos 298 (LEVES)	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
8	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.	1. Se realiza la verificacion de los casos 298 en el servidor y en la carpeta del correo al cual se guarda la envidencia de los casos	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
9	9. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	1. Se realiza una revison previa de las bases y carpetas antes de las auditorias	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_V
10	10. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS	1. Se gestiona y se da respuesta oportunamente a las entidades correspondientes	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_V
11	11. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	1. Se verifica y se analiza la entrega de las iec que cumplan con su criterios correspondientes	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18.
12	12. Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	1. Se da cumplimiento con las actividades propuestas por la Subred con relacion a mi subsistemas farmacovigilancia de las vacunas.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_V
13	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	1. Se da cumplimiento con las actividades de organización de iec,fichas y demas durante el contrato.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_V
14	14. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	1. Se da cumplimiento con las actividades asignadas por el supervisor del contrato	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS
15	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	1. Se da cumplimiento con las actividades de acuerdo con el lineamiento del contrato. Disponibilidad sivigila.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\18. FARMACOVIGILANCIA_VACUNAS\PRODUCTOS

Observaciones:	Oscar A. Lopez C. Firma del Contratista
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	C.C. 1.012.386.535 de Bogota

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	WILSON FERNEY VILLALBA AREVAO CC 1023904375
CARGO:	LIDER GESTION INFORMACION
FIRMA	Wilson Ferney Villalba

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Cuenta de cobro 7- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Oscar Alexander López Casanova
C.C. 1012386535 de Bogotá

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 5926 de 2021 correspondiente del 1 al 30 de Noviembre 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,

Oscar A. lopez C.

Oscar Alexander López Casanova
C.C. 1012386535
Teléfono: 3208477309 Dirección: KR 41 29C 18 SUR
No Cuenta 29408528169 ahorros Caja Social

Fecha: 30/Noviembre/2021

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012386535	Oscar Alexander Lopez Casanova	carrera 41 # 29 c 18 sur	3208477309	oalopez535@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I		54221784	$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

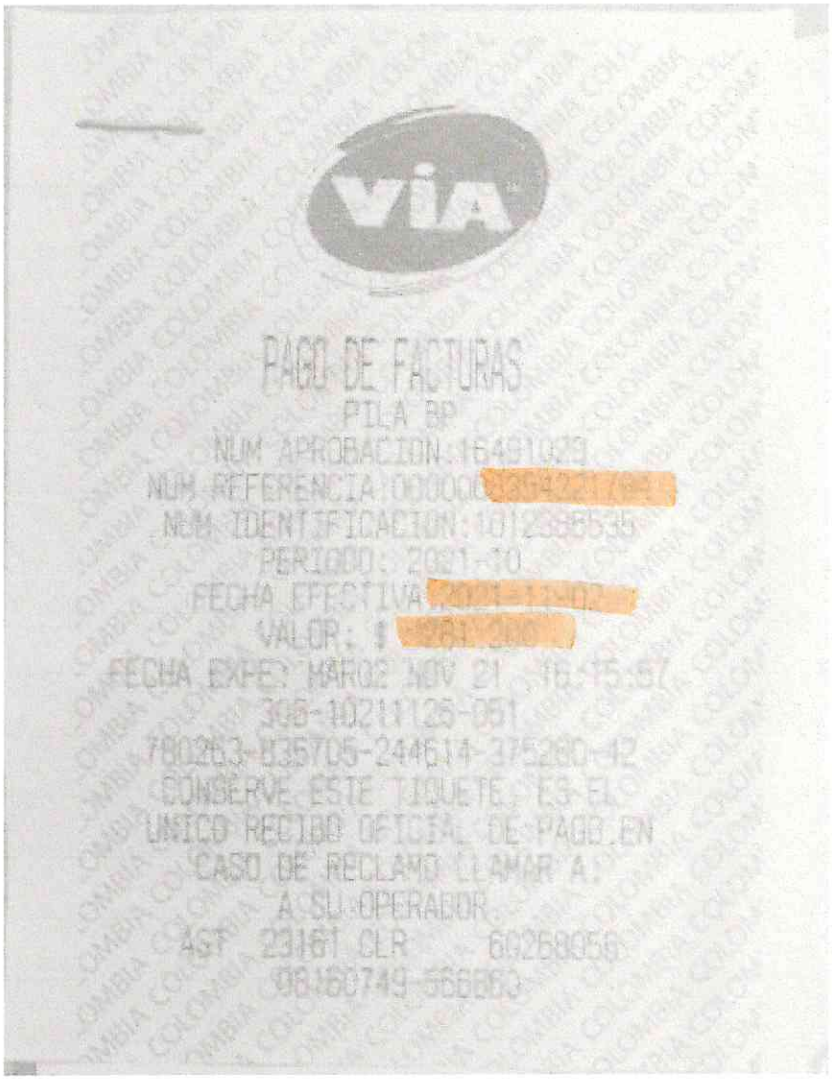
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012386535	Oscar Alexander Lopez Casanova	carrera 41 # 29 c 18 sur	3208477309	oalopez535@misena.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I		54221784	$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012386535	Lopez Casanova Oscar Alexander	59	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-11	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
NUM APROBACION:16491029
NUM REFERENCIA:0000001[redacted]
NUM IDENTIFICACION:1012386535
PERIODO: 2021-10
FECHA EFECTIVA:[redacted]
VALOR: $ [redacted]
FECHA EXPE: MARO2 NOV 21 16:15:57
306-102111126-051
780263-835705-244614-375280-42
CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR
AST 23161 CLR 60268056
08160749-566863

PS_5926_2021_OSCAR_ALEXANDER_LOPEZ_CASANOVA

