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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4837 2022	**C.D.P. No.:**	343	**Proceso que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Servicio al que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	1 DE MAYO

Nombre del Contratista:	JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL	**C.C.**	10.661.897	**de:**	ARGELIA
Fecha Inicio:	2022-04-01	**Fecha Terminación Inicial:**	2022-04-30	**Valor Mensual:**	$ 1.674.216
Valor a cobrar:	$ 1.674.216				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.846.286	994	2022-04-16	2022-06-14
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	ABRIL 2022	$ 1.674.216	$ 0	CERT. DE AFILIACION	N/A
2	MAYO 2022	$ 1.674.216	$ 309.400	8619212032	6/5/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.339.372	$ 4.185.658	$ 3.348.432	$ 837.226

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-05-01 **Hasta:** 2022-05-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las copiadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente, apoyo ingreso factura al aplicativo SISA.	Base de Datos SIVIGILA
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma del mes ABRIL	Formato Fisico
3	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	1.Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta fisica según corresponda . 2.se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaria de salud . 3. Se realiza	Base de Datos SIVIGILA
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	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA	Base de Datos SIVIGILA
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.	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA.	Base de Datos SIVIGILA
6	6. Digitar 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)	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente	Base de Datos SIVIGILA
7	7. 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	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA.	Base de Datos SIVIGILA

8	8. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente	Base de Datos SIVIGILA
9	9. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente	Base de Datos SIVIGILA
10	10. Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Tercer jueves de cada mes, cuando SDS lo requiera	Asistencia firmada
11	11. Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Se realiza entrega de soportes ingresados al aplicativo sivigila al tecnico	Soportes corte mes vencido
12	12. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Se realiza apoyo a líderes operativos en el alistamiento de soportes para auditoria	Soportes corte mes vencido
13	13. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Base de Datos SIVIGILA
14	14. 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	Cuando el supervisor requiera de apoyo a otros componentes	Asistencia firmada

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 10.661.897 de ARGELIA

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE APOYO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO - CC 40438710
CARGO:	COORDINADORA PSPIC
FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL

C.C 1010012345 DE ARGELIA

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS

($ 1.674.216)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4837 2022 correspondiente del 01 al 31 de Mayo de 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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,

JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL
C.C. 10.661.897.
Teléfono: 3154396020
Dirección: CL 147 # 79 - 67
N° Cuenta 400221545 Ahorros BBVA.
Fecha 31- MAYO -2022

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL
IDENTIFICACION:	CC-10661897
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-06
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-06-23
PERIODO PENSION:	2022-05
PERIODO SALUD:	2022-05
NUMERO PLANILLA:	8619212032
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8618792964
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 125,000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160,000	$ 160,000
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 1,000,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24,400	$ 24,400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 309,400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/07/2022

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8619212032
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8618792964
Fecha Pago Planilla: 2022-05-06

PAGOS S.A. PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	10661897	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 147 79 67	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	JAVIERHOYOS1467@GMAIL.COM	TELÉFONO	3154396020
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS BOLIVAR	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2022	Mes: 05	Año: 2022	Mes: 05	Unico
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		8619212032

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8618792964
NUMERO DE APROBACION	846545
Fecha:	06/05/2022 08:26:16
DV:	453268
NUM. TRANSACCION	1061412578
Valor	$309.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTV NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 906085 EFECTV CRA 8 SUR

Cajero: LUORGUBU

Recibi Conforme:_____

C.C._____

CARGUE DE CUENTA DE COBRO ABRIL 2022
PS 4837 2022
JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

contratos → Ver contrato

Aumentar el contraste | Id de página: 23009796 | Ayuda

Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Buscar...

Porcentaje | Recepción de artículos

[redacted]

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	Cuenta de Cobro PS 4837 JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL 10661897 (1).pdf (Archivado)	Cuenta de Cobro PS 4837 JAVIER EDUARDO HOYOS ARISTIZABAL 10661897 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	PS 4837 2022 CUENTA DE COBRO ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

©VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.