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: 01**
**FECHA: 2017-07-07**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

**No. CONTRATO - OPS:** PS 1911 2019 **C.D.P. No.:** 188

**Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC

**Unidad a la que pertenece:** SALUD PÚBLICA - GOBERNANZA

**Nombre del Contratista:** FREDDY JOHANNY RODRIGUEZ SANCHEZ **C.C.** 93,392,070 **de:** IBAGUÉ

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3,095,400 **Valor a cobrar:** $ 3,095,400

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3,000,000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 8,986,200 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 3 | $ 3,095,400 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 6,201,800 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-15 |
| 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 | FEBRERO | $ 3,000,000 | $ 402,200 | 1018311404 |
| 2 | MARZO | $ 3,000,000 | $ 402,200 | 1019822278 |
| 3 | ABRIL | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1019822449 |
| 4 | MAYO | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1020438232 |
| 5 | JUNIO | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1021102988 |
| 6 | JULIO | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1021764496 |
| 7 | AGOSTO | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1022533379 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3,095,400 | $ 402,200 | 1023197407 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 3,300,000 | $ 24,583,400 | $ 24,572,400 | $ 11,000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL 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:** 2019-09-01 **Hasta:** 2019-09-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Reuniones periodica con coordinación.<br>Elaboración de informes mensuales de los subcomponentes 1 y 2<br>Asistencia a jornadas de salud locales y distritales<br>Articulación con espacio Público para el diseño de iniciativas en salud.<br>Aporte a la construcción de piezas comunicativas.<br>Asistencia a reuniones técnicas de Secretaría de Salud.<br>Elaboración 1186 |
| 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 periodica con coordinación.<br>Registro de acciones en matriz 1186<br>Elaboración de informes mensuales de los subcomponentes 1 y 2 de acuerdo a desarrollo de plan estratégico y correcciones sugeridas.<br>Asistencia a reuniones técnicas de Secretaría de Salud.<br>Elaboracion y diseño de piezas comunicativas y Audio visuales. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Elaboración y envío de cronograma de actividades del componente 3 para septiembre. |
| 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. | Asistencia a reuniones con el equipo de gobernaza.<br>Reuniones de equipo componente 3 para planeación de ejecución de acciones |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Diferentes actividades estarán orientadas a la ejecución de la campaña Bogotá Vital es Salud Urbana y su articulación con las jornadas Distritales, las acciones itinerantes, los barrios promotores de salud urbana. |
| | | |

**Observaciones:**

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

**Firma del Contratista**

**C.C.** 93,392,070 **de** IBAGUÉ

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | YULIETH AVILA BOHORQUEZ |
| **CARGO:** | LÍDER GOBERNANZA |
| **FIRMA** | |

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

| Información de la Planilla Pagada | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2019-09-16, 08:50:18 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2019 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2019 |
| **Empresa** | FREDDY JOHANNY RODRIGUEZ SANCHEZ |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 93392070 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1023197407 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 495488180 |
| **Banco** | (1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| **Valor** | $ 402.200 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 208.000 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 1 | $ 162.500 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 31.700 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 402.200 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 402.200 |



SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2019-09-16, 09:02:19 a.m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1023197407

**Periodo Cotización** 201908 **Periodo Servicio** 201908

## PAGADA 2019-09-16 08:51:49.0

### ATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ón Social** | FREDDY JOHANNY RODRIGUEZ SANCHEZ | | | | |
| **umento** | CC 93392070 | **Dirección** | DIAG 39 SUR N 39B 20 | | |
| **de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 4857291 | | |
| **Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **dad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **resentante Legal** | | **Identificación** | | | |

### ATOS DEL AFILIADO

| **cumento** | CC 93392070 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cotizante** | 59 | 00 | | | | | RODRIGUEZ SANCHEZ FREDDY JOHANNY | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### PORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | S. Integral | Salario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Dias AFP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | | | |
| | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.300.000 |

| Pensión | | | | | | | Salud | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC |
| 230301 | | 16 % | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | EPS005 | | 12.5 % | $ 1.300.000 | $ 162.500 | $ 0 |

| Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| 14-7 | 3 | 2,436 % | $ 1.300.000 | $ 31.700 | NIN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### OTALES

| tal Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SANITAS | SEGUROS BOLIVAR | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |



as 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!