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-LA-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1592-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GESI

Nombre del Contratista: HECTOR ANDRES LOZANO MANFULA **C.C.** 1.022.328.458 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1.805.650 **Valor a cobrar:** $ 1.805.650

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.750.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 5.241.950	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.805.650	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.622.300	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	$ 1.750.000	$ 256.300	1018366717
2	MARZO	$ 1.750.000	$ 256.300	1019118742
3	ABRIL	$ 1.805.650	$ 256.300	1019850440
4	MAYO	$ 1.805.650	$ 256.300	1020500224
5	JUNIO	$ 1.805.650	$ 256.300	1021147924
6	JULIO	$ 1.805.650	$ 256.300	1022614954
7	AGOSTO	$ 1.805.650	$ 256.300	1022615178
8	SEPTIEMBRE	$ 1.805.650	$ 256.300	1023943405
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
$ 1.925.000	$ 14.344.900	$ 14.333.900	$ 11.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESENTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SISTEMAS 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.	ENTREGA BASES DE DATOS 5 DE AGOSTO 2019 A SDS, RECEPCION DE FICHAS DE LOS ESPACIO DE TRABAJO, VIVIENDA, PUBLICO Y EDUCATIVO REVISION Y CRUCE DE BASES DE DATOS CON HERRAMIENTA DE CONTROL, REVISION DE CORREO ELECTRONICO DIARIO.
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 AL ANEXO 3 CONTENIDO EN EL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 0083/2017 SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL.	SE REALIZAN REUNIONES SEMANALES CON CADA UNO DE LOS ESPACIOS TRABAJO, EDUCATIVO, VIVIENDA Y PUBLICO SE REALIZA PRECRITICA DE FORMATOS. REVISION DEL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS, SOLICITUDES EN PLATAFORMA MESA DE AYUDA PARA ARREGLOS DE COMPUTADORES HARDWARE Y SOFTWARE.
3	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 LOS SERVICIOS DE SALUD	REALIZAR INFORMES SOLICITADOS POR ESPACIOS DE VIDA Y ALISTAMIENTO DE SOPORTES (CORREOS, ACTAS, CRUCES DE BASES DE DATOS CON VARIABLES ESPECIFICAS).
4	REALIZAR VISITAS EN CAMPO DEACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL	PLANEACION Y VERIFICACION DE PRODUCTIVIDAD DEL EQUIPO DE DIGITACION. DEACUERDO A LOS ACUERDO CON LOS ESPACIOS Y VERIFICACION DE LAS CORRECCIONES DE LOS HALLAZGOS ENVIADOS A DIGITADORES PARA SU RESPECTIVA CORRECCION.
5	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR	RETROALIMENTAR EL CRONOGRAMA DIARIAMENTE MES DE SEPTIEMBRE

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. 1.022.328.458 **de** BOGOTA

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

VB Jeison Paul Marcia Especialista

VB Andrea Hoyer

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-09-12, 01:24:23 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1023943405

Periodo Cotización: agosto de 2019 Periodo Servicio: agosto de 2019 Referencia pago (PIN): 8804829260

PAGADO 12/09/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HECTOR ANDRES LOZANO MANFULA		
Documento	CC1022328458	Dirección	CLL 28 E 1 23 SAN MATEO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114463843
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARL	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 Mineducación	Total
CC 1022328458	HECTOR ANDRES LOZANO MANFULA	59	00																0	30	30	0	(230201) PROTECCION (INO + PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,3

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

Lineas 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned by CamScanner

COLSUBSIDIO
RESTREPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8804829260
PLANILLA : 1023943405
PERIODO : 2019/08
REFERENCIA 2: 8804829260

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	256300
			256300

DOCUMENTO
1909120005452999
CONSECUTIVO: 001

SEP 12, 19 13:02

12/Sep/2019 13:03 4800 05 0062 5276471
(COPIA CLIENTE)

TEF COLSUBSIDIO

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	256.300
	TOTAL --> $	**256.300**
AV	DEBI.RED MULTICOL	200.000

NUMERO CUENTA **6454
Recibo:001249 RRN:002840 Apro:600248
MAESTRO 00

EFECTIVO 70.000
CAMBIO **13.700**

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

ATENDIDO POR: MIRIAM VALBUENA

NUMERO DE BOLSAS: 0
12/Sep/2019 13:03 4800 05 0062 5276471
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

Scanned by CamScanner