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 – GESTION 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-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 incial:	2019-03-03
Valor Mensual:	$ 1.805.650	Valor a cobrar:	$ 1.786.023

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	$ 2.414.076	2561	2019-10-16	2019-11-20
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	OCTUBRE	$ 1.786.023	$ 256.300	1023943494
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	$ 16.758.976	$ 16.119.923	$ 639.053

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 period Desde: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31

	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 3 DE OCTUBRE 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 ACREDITACION 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

Andres M
Firma del Contratista

C.C. 1.022.328.458 de BOGOTA

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

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-10-21, 09:38:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1023943494

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

PAGADO 21/10/2019

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	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
CC 1022328458	HECTOR ANDRES LOZANO MANFULA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING - 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	$ 256,300

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	$ 1,200	$ 257,500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

COLSUBSIDIO
RESTREPO

AGENTE RETENEDOR DE IVA
NIT 860.007.336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	257.500
	TOTAL --> $	**257.500**
	EFECTIVO	259.000
	CAMBIO	**1.500**

TOTAL ART. VENDIDOS = 0

ATENDIDO POR: NORAIDA MONTANO

NUMERO DE BOLSAS: 0
21/Oct/2019 09:19 4800 04 0054 5998589
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

COLSUBSIDIO
RESTREPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8804829260
PLANILLA : 1023943494
PERIODO : 2019/09
REFERENCIA 2: 8804829260

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	257500
			257500

DOCUMENTO
1910210004445509
CONSECUTIVO: 001

OCT 21, 19 09:18

21/Oct/2019 09:19 4800 04 0054 5998589
(COPIA CLIENTE)

Scanned by CamScanner