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
VERSION: 02
FECHA: 2020-08-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2117 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 -
Nombre del Contratista:	PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ			C.C. 35.535.877	de: FACATATIVA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual: $ 3.570.152	Valor a cobrar: $ 3.570.152

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	2019-09-03	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 3.926.184	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-04-01	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.405.195	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.250.061	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.111.142	1657	2020-07-01	2020-08-31
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019720427- PLANILLA FEBRERO_19
2	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019720530-PLANILLA MARZO-19
3	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.700	1020976685-PLANILLA ABRIL-19
4	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.700	1020976909-PLANILLA MAYO-2019
5	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.700	1022550643 PLANILLA JUNIO_2019
6	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.700	1022551194 PLANILLA JULIO_2019
7	SEPTIEMBRE	$ 1.480.409	$ 383.700	1023965369 PLANILLA AGOSTO_2019
8	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	1024711145 PLANILLA SEPTIEMBRE_2019
9	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	1024711334 PLANILLA OCTUBRE_2019
10	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.700	10586894? PLANILLA NOVIEMBRE_2019
11	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.700	10586894? PLANILLA DICIEMBRE_2019
12	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.700	1026731710 PLANILLA ENERO 2020
13	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.700	10283/3656
14	ABRIL	$ 2.233.220	$ 250.000	1029160015 PLANILLA MARZO
15	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	8809224640 PLANILLA ABRIL 2020
16	JUNIO	302814/3220898	$ 169.200	1030611103 PLANILLA MAYO
17	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.300	1031207024 PLANILLA JUNIO
17	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.786	1031869962 PLANILLA JULIO

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 55.400.867	$ 49.502.617	$ 5.898.250

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN OPTOMETRÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DEINTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo Desde: 1/08/2020 Hasta: 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se da cumplimiento a la meta programada para el mes de AGOSTO_2020. Se cumple tiempo administrativo programado por el referente del área VSA.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA.
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.	Se presentan servicios en el PIC de acuerdo con el objeto del contrato.	Lineamientos Junio_Agosto 2020 de SDS, Vigilancia en salud publica_vigilancia sanitaria y ambiental.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma de actividades a desarrollar.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se presentan servicios en el PIC de acuerdo con el objeto del contrato para el mejoramiento de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.	Se asiste a reunión de linea de medicamentos, reunión de IVC opticas SDS
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se da cumplimiento al trabajo administrativo programado por el referente del área VSA	Formatos físicos de asistencia.

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. 35.535.877 de FACATATIVA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	CLAUDIA FONTALVO G. - CC 51.978.522
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE MEDICAMENTOS SEGUROS
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE Y CEDULA:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

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	2020-08-13, 06:58:29 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2020
Empresa	PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 35535877
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1031869962
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	710758906
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 228.500	$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	1	$ 178.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.800	$ 0
		SubTotales:		$ 441.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.900

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!

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!

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

BBVA

Titular : PAOLA ALEXANDRA MORENO

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	**13/08/2020**	**Hora de la operación**	**06:59 AM**
Valor del pago	**441900**	**CUS**	**710758906**
Referencia 1	**10.42.12.1**	**Estado Operación**	**Operación exitosa**

Cordial saludo,
BBVA Adelante

Nota: Si no eres el destinatario de este mensaje, por favor comunícate con nosotros con el fin de realizar la actualización correspondiente, al 4010000 en Bogotá, 4938300 en Medellín, 3503500 en Barranquilla, 8892020 en Cali, 6304000 en Bucaramanga o al 01800 912227 desde el resto del país.

********** AVISO LEGAL **********
Este mensaje es solamente para la persona a la que va dirigido. Puede contener informacion confidencial o legalmente protegida. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmision mala/erronea. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje asi como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo de su disco duro y notifique al remitente. No debe, directa o indirectamente, usar, revelar, distribuir, imprimir o copiar ninguna de las partes de este mensaje si no es usted el destinatario. Cualquier opinion expresada en este mensaje proviene del remitente, excepto cuando el mensaje establezca lo contrario y el remitente este autorizado para establecer que dichas opiniones provienen de BBVA. Notese que el correo electronico via Internet no permite asegurar ni la confidencialidad de los mensajes que se transmiten ni la correcta recepcion de los mismos. En el caso de que el destinatario de este mensaje no consintiera la utilizacion del correo electronico via Internet, rogamos lo ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

********** DISCLAIMER **********
This message is intended exclusively for the named person. It may contain confidential, propietary or legally privileged information. No confidentiality or privilege is waived or lost by any mistransmission. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender. Your must not, directly or indirectly, use, disclose, distribute, print, or copy any part of this message if you are not the intended recipient. Any views expressed in this message are those of the individual sender, except where the message states otherwise and the sender is authorised to state them to be the views of BBVA. Please note that internet e-mail neither guarantees the confidentiality nor the proper receipt of the message sent. If the addressee of this message does not consent to the use of internet e-mail, please communicate it to us immediately.

****