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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1838 2019	**C.D.P. No.:**	CDP 188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Nombre del Contratista:	ALEXANDER BARRERO VILLALOBOS	**C.C.**	93.370.765	**de:**	Ibagué
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 4.668.657
Valor a cobrar:	$ 4.668.657				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.557.736	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189		
9	$ 3.714.480	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.714.480	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.935.691	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.480.000	$ 445.500	1017688970
2	MARZO	$ 3.563.256	$ 445.500	1019619739
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 445.500	1019620011
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	1021018204
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	1021018368
6	JULIO	$ 3.714.480	$ 459.800	1021770476
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	1022548693
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023213433
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1023977864
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1024666538
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	1025367303
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1025871165
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	1027528832
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	1028393961
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	1028394438
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	1029022109
17	JUNIO	$ 363.373	$ 459.800	1029899342
18		$ 4.211.940		
19	JULIO	$ 4.668.657	$ 577.800	1031291867
20	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 577.800	1031880137
21	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	1032541177
22	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	1033112334
23	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	1033112781

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.960.000	$ 87.232.262	$ 86.964.574	$ 267.688

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZADO 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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas 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 en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Servicios como profesional en medicina especializado. Proceso sistemático de recolección, análisis, interpretación, evaluación y divulgación de datos específicos relacionados con la notificación en SIVIGILA.	Informes disponibles en la SDS
2	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 anexo y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	1. Revisión de bases de datos. 2 Revision de fichas de notificacion. 3. Realizar ajustes a fichas de notificación. 4. Subir al sivigila fichas de notificación. 5. Participacion en las reuniones con SDS. 6. Participacion en Reuniones de area. Apoyar la revisión y consolidación de la información correspondiente al seguimiento, notificación y ajuste de eventos en el aplicativo SIVIGILA Distrital.	Informes disponibles en la SDS
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración del cronograma personal del mes.	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\CRONOGRAMAS\FUNCIONARIOS
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.	1. Se realizo cruces de bases de datos de positivos y evento 346. Asistencia a reunion mensual de area. Asistencia a reunion de transmisibles. Asistencia a comité SIVIGILA-Transmisibles SDS.	Informes disponibles en la SDS
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza revision de eventos 346 en SIVIGILA	Informes disponibles en la SDS

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. 93.370.765 **de** Ibagué

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO CC 1018404173
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-11-11, 11:18:01 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1033112781

Periodo Cotización 202010 **Periodo Servicio** 202010

Cliente:

PAGADA 2020-11-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALEXANDER BARRERO VILLALOBOS				
Documento	CC 93370765	**Dirección**	CR 18A #48 - 46 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2051668		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 93370765		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					BARRERO VILLALOBOS ALEXANDER	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				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	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
															0	30	30	30	0			$ 1.867.463	25-14		16 %	$ 1.867.463	$ 298.800	$ 0	$ 0	EPS044		12,5 %	$ 1.867.463	$ 233.500	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.867.463	$ 45.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total 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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MEDIMAS EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 298.800	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 45.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 577.800

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!

Gmail alexander barrero <alebarvill@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 796827901

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: alebarvill@gmail.com

11 de noviembre de 2020, 11:38



¡Hola, ALEXANDER BARRERO VILLALOBOS

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 796827901
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 577.800
Fecha de Transacción: 11/11/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.