1

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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS-0559-2019 | C.D.P. No.: | 110 | Proceso al que pertenece: | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | Unidad a la que pertenece: | SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre del Contratista: | Eduardo Andrés Beltrán Zárate | C.C. | 80.818.947 | de: | BOGOTA |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Inicio: | 2019-01-21 | Fecha Terminación incial: | 2019-02-20 | Valor Mensual: | $ 1.599.290 |

Valor a cobrar: $ 1.599.290

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 671.667 | 436 | 2019-02-21 | 2019-03-03 |
| 2 | $ 1.550.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 3 | $ 4.642.870 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 4 | $ 1.599.290 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 5 | $ 3.209.580 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-15 |
| 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 | ENERO | $ 516.667 | $ 241.800 | 1017307614 |
| 2 | FEBRERO | $ 1.550.000 | $ 256.300 | 1019010421 |
| 3 | MARZO | $ 1.550.000 | $ 256.300 | 1019598723 |
| 4 | ABRIL | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1020331136 |
| 5 | MAYO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1020985366 |
| 6 | JUNIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1021796820 |
| 7 | JULIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1022406026 |
| 8 | AGOSTO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1023039292 |
| 9 | SEPTIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1023992152 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.550.000 | $ 13.223.407 | $ 13.212.407 | $ 11.000 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS TECNICOS EN SISTEMAS DESARROLANDO ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

**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 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo en los lineamientos establecidos por la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato |
| 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 anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital. | Actividades de apoyo como Tecnico de sistemas realizando cruces, depuración y validación de información.<br>Direccionamiento de actividades a perfiles de digitadores en la ejecucion de la asignacion de citas y depuracion de bases del proceso gestión del riesgo<br>Acciones de desarrollo en pro de mejorar los sistemas de información del espacio vivienda<br>Lectura de Lineamientos vigencia julio 2018 - Diciembre 2018<br>Participación y Educacion en taller de Georeferenciacion<br>Participación en reuniones de gestion de riesgo<br>Participación en reuniones establecidas por la SDS |
| 3 | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. | Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto |
| 4 | 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. | Entrega de bases de datos del espacio vivienda. Base uno a uno v4, base de seguimiento ccu, c y d, cronicos, gestantes y salud mental y base de pai. |
| 5 | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Visitas de verificacion de aplicativo de salud urbana |
| 6 | 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. | Verificacion de calidad de datos con el fin de que la bases de datos cuenten con calidad de la informacón. |

**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. 80.818.947 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | Laydi Viviana Martínez Oliveros |
| CARGO: | Referente Espacio Vivienda |
| FIRMA | |

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** | 2019-09-15, 03:53:49 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2019 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2019 |
| **Empresa** | EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 80818947 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1023992152 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 495322058 |
| **Banco** | (1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| **Valor** | $ 257.300 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 1 | $ 132.500 | $ 500 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 103.600 | $ 400 |
| N860002503 | 14-7 | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 20.200 | $ 100 |
| | | **SubTotales:** | | $ 256.300 | $ 1.000 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 257.300 |



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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

BBVA

Titular : EDUARDO ANDRES BELTRAN

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de la operación** | **15/09/2019** | **Hora de la operación** | **03:52 PM** |
| **Valor del pago** | **257300** | **CUS** | **495322058** |
| **Referencia 1** | **10.0.19.58** | **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.

**********