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: 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	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
7	$ 2.851.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
8	$ 1.442.834	3563	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
10	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
11	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
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	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023992164
11	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025318658
12	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025866507
13	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1026692702
14	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027489774
15	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028199374
16	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1029046548
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	$ 24.662.882	$ 24.407.437	$ 255.445

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:** 2020-04-01 **Hasta:** 2020-04-30

	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 tecnologo en sistemas realizando cruces depuracioón y validación de información direccionamiento de actividades a perfiles de digitadores y tecnicos en la ejecución y asignación de citas y depuración de bases del proceso de gestion del riesgo Acciones de desarrollo pro de mejorar los sistemas de información del espacio vivienda lectura resolución 3280 de 2018 lectura de lineamientos participación y educación en taller de georeferenciación participación en reuniones de gestion de riesgo 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 v5, 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.	Depuración bases de datos para las visitas de las cohortes de segumineto alertas de riesgo y seguimientos alertas de riesgo de alto impacto.
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

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Angelica Maria Moreno Torres - CC39579680
CARGO:	LIDER OPERATIVO - GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	Laydi Viviana Martinez Oliveros - CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

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	2020-04-10, 12:36:04 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2020
Empresa	EDUARDO ANDRES BELTRAN ZARATE
CEDULA CIUDADANIA	CC 80818947
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1029046548
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	596749465
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 271.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 140.500	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 109.800	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 21.400	$ 0
		SubTotales:		$ 271.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 271.700

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 : EDUARDO ANDRES BELTRAN

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	**10/04/2020**	**Hora de la operación**	**12:37 AM**
Valor del pago	**271700**	**CUS**	**596749465**
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, proprietary 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.

****