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-2240-2019	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: JHEYSON JAIR MORALES SERRATO C.C. 11.205.346 de: GIRARDOT

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 4.668.657 Valor a cobrar: $ 4.668.657

ADICION/ 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	$ 3.714.256	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	2020-01-04	2020-03-03
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	$ 3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-31
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	$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
18	$ 2.334.316	108	2021-01-16	2021-01-31
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.600.000	$ 445.500	4261449590
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 445.500	4265961131
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 445.500	4270049341
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	4279507962
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	4280182155
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	4283850744
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	4289897971
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	4294759706
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	4301230451
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	4305282152
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	4309252266
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	4317981579
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	4317986414
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	4323891352
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	196757999
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 266.600	4336818387
17	JUNIO	$ 363.373 $ 4.211.941	$ 266.600	4337655864
16	JULIO	$ 4.668.657	$ 566.300	7758558958
17	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 578.000	7761336346
18	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.000	7764170856
19	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 578.000	7766853241
20	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.000	7769334814
21	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 578.000	7771958795
22	ENERO	$ 4.668.657	$ 578.000	7774902790

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.960.000	$ 96.759.935	$ 96.458.409	$ 301.526

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	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 desarrollo actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato. Realizar asistencias tecnicas a UPGD en el sistema de informacion SIVIGILA e IAAS	Actas y soportes de asistencias tecnicas modalidad virtual TEAMS
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	Consolidación de la información del proceso transmisibles notificación generados por este componente en vigilancia en salud publica, para el análisis de indicadores epidemiológicos. Participar en las reuniones convocadas por nivel central, Subred Centro Oriente, localidad y del proceso.	Actas y soportes de asistencias tecnicas modalidad virtual TEAMS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de Cronograma de actividades mes de ENERO 2021 actualizado y realización cronograma FEBRERO 2021.	Formato de cronograma del mes de diciembre trabajado y proyeccion del mes de febrero
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Asistencia a Reunion de area	Asistencia a reuniones virtuales por aplicación Teams
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Consolidacion de soportes fisicos y escaneados de las actividades realizadas en el mes de enero	Soporte magnetico de IEC. Actas y ssoportes de asistencias tecnicas modalidad virtual TEAMS

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

Jheyson Morales
Firma del Contratista

C.C. 11.205.346 de GIRARDOT

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AIDEE FLOREZ PADILLA
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

PS 2240 2019 Jheyson Jair Morales

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	11205346
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			JHEYSON JAIR MORALES SERRATO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 62A # 70-07 SUR	TELEFONO	5635000
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA			7774902790	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2020
DIAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2020/12/29	NUMERO AUTORIZACIÓN	845520590

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 298.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.900	$ 0	$ 298.900
SUBTOTALES:										**$ 298.900**	**$ 0**	**$ 298.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 233.500
SUBTOTALES:													**$ 233.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 233.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 45.600	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 45.600
SUBTOTALES:									**$ 45.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 45.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V° UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION ES		$ 1.868.000				NO																	230301-PORVENIR	X	$ 1.868.000	$ 298.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Norma	$ 298.900	EPS001-ALIANSALUD S.A.	X	$ 1.868.000	$ 233.500	$ 0	$ 233.500	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	X	$ 1.868.000	$ 11205346	$ 45.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 578.000

SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
FORMATO PREAUDITORIA

Periodo evaluado: DICIEMBRE 1 AL 30 DE 2020 | Localidad: Santa Fe, Los Martires, La Candelaria, San Cristobal, Antonio Nariño y Rafael Uribe

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR SERVICIOS COMO ODONTOLOGA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

IDENTIFICACION					Cumplimiento de Metas													
							Meta			Calidad de trabajo presentado			Avance de la intervención o proceso		OBSERVACIONES, COMPROMISOS Y ACCIONES DE MEJORA REGISTRADOS POR EL LIDER	Firma responsable Intervención	VoBo Lider Operativo	VoBo Coordinadora Vigilancia Epidemiologica
Fecha	Responsable Intervención	COMPONENTE	Subsistema	OBLIGACION CONTRACTUAL	Actividades y/o Productos ESPECIFICOS	Codigo del Producto contrato CO1.PCCNTR1 584814	Programada	Ejecutada	% cumpl	Pertinencia técnica	Oportunidad	Suficiencia documental	Conforme	No conforme				
30/12/2020	MARIA CLEMENCIA MEDINA GARCIA	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	TRANSMISIBLES	Plan de trabajo Mes Diciembre 2020 Trabajado	Plan de trabajo Mes Diciembre 2020 Trabajado	214	Mensual	Mensual	100%	SI	SI	SI						
				Elaborar plan de trabajo mes Enero 2021	Elaborar plan de trabajo mes Enero 2021	214	A demanda	162	100%	SI	SI	SI						
				Desarrollar actividades correspondientes en el proceso de Seguimiento telefónico Casos COVID 19 en la linea 214	Desarrollar actividades correspondientes en el proceso de Seguimiento telefónico Casos COVID 19 en la linea 214	214	A demanda	a demanda	100%	SI	SI	SI						
				Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizacion de las investigaciones epidemiologicas a demanda de casos COVID positivos, negativos y probables, realizar gestion en la devolucion de los casos a otras ciudades o interlocales,consignacion de contactos estrechos para seguiimiento de casos positivos y probables.	214	A demanda	162	100%	SI	SI	SI						
				Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la informacion 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 susucrito con el FFD.	Diligenciamiento del aplicativo salud capital y dante donde se registran las IEC efectivas y fallidas. Envio a el correo de epidemiologia soporte de la IEC fallida. Diligenciamineto de censo de identificacion de brote. Diligenciamiento de base de devoluciones.	214	A demanda	162	100%	SI	SI	SI						
				apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento conitnuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	Se realizan las acciones pertinentes establecidas en el contrato en el marco de la emergencia sanitaria COVID 19.	214	1	1	100%	SI	SI	SI						

FIRMA: VoBo SUPERVISOR DEL CONTRATO

Señor (a) JHEYSON JAIR MORALES SERRATO

BANCO FALABELLA te informa que acuerdo a los datos ingresados, se realizó la siguiente transacción

Número de comprobante:	147185		
Fecha de transacción:	Martes, 29 de Diciembre de 2020		
Dirección IP:	10.235.176.4		
Concepto Pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales		
Referencia 1:	172.16.20.168	Referencia 2:	C
Referencia 3:	11205346		
Debitado de la cuenta:	111200312433	Valor Compra:	57
Costo Transacción:	0		

Copyright 2019 © Banco Falabella Colombia - www.bancofalabella.com.co