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:	2256-2019	**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: Miguel Ángel López Pérez **C.C.** 80.797.546 **de:** Bogotá D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.095.400 **Valor a cobrar:** $ 3.095.400

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	$ 3.095.336	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019051342
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019051447
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019051447
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020890067
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020891415
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1022315058
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022315244
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023930138
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023931669
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024590403

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 34.262.778	$ 30.763.136	$ 3.499.642

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR AMBIENTAL 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 period **Desde:** 2019-11-01 **Hasta:** 2019-11-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Asistencia Reunion Distrital Secretaria Distrital de Salud (1) Reunio revision avances Actividad 3 SDS (1) Socialización Estrategia Distrital de Respuesta a Emergencias (2) Diligenciamiento Consolidado Actividades Urgencias y Emergencias SP, octubre 2019 Actualización cronograma turnos Disponibilidad (1) Ajuste Formato Disponibilidad (1) Mesa de Trabajo Guia de Respuesta a Emergencias - Vigilancia Epidemiologica (1) Envio Avance 8 - Guia de Vigilancia Epidemiológica SDS (1) Socialización Alertas Epidemiológicas (2) Consolidación Productos Actividad 2 Gestión del Riesgo (1)
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 nexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	- Localidad Santa Fe (3) - Localidad San Cristobal (1) - Localidad La Candelaria (2) - Localidad Los Martires (1) Escuela de Gestión de Riesgo localidad San Cristobal (1) Diligenciamiento informe 1186 para el componente Urgencias y Emergencias en Salud Pública (octubre 2019)
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Cronograma Diciembre 2019
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Actividades administrativas de gestión Documental Reunion Mensual Equipo Vigilancia Epidemiológica Reunión PHE Secretaría Distrital de Salud.(2)
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Atención a situaciones de Urgencias y Emergencias en Salud Pública: Brote Varicela Familia Ducuara Ducuara

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

Miguel Angel López Pérez
Firma del Contratista

C.C. 80.797.546 **de** Bogotá D.C.

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-11-12, 09:55:45 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1024590403

Periodo Cotización: octubre de 2019 **Periodo Servicio:** octubre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8804814210

PAGADO 12/11/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL LOPEZ PEREZ		
Documento	CC80797546	**Dirección**	AV CL 24 44 A 74 AP 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3508449417
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80797546	MIGUEL ANGEL LOPEZ PEREZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,238,200	$ 198,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1,238,200	$ 154,800	2.436	$ 1,238,200	$ 30,200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,238,200	$ 24,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1,238,200	$ 1,238,200	$ 1,238,200	$ 1,238,200	$ 198,200	$ 154,800	$ 30,200	$ 24,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 408,000	$ 0	$ 408,000

Lineas 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!

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

VB 40build 20150618

Redeban

NOV 12 2019 09:31:35 REMICT 8.40

COLSUBSIDIO SUPERMERC
CAJA 10

TER: 79372014

C.UNICO: 0010179372
ID CAJERO: 0052537287

Ah

V.ELECTRON
**4018

RECIBO: 005910
RRN: 010659
ARQC: 00F081CC95932A47
AID: A0000000032010
AP LABEL: VISA ELECTRON
APRO: 895293

VENTA	
No DOCUMENTO: 0000000041	$ 408.000
COMPRA NETA	$ 0
IVA	$ 0
INC	
TOTAL	$ 408.000

ELECTRON CARD HOLDER
*** CLIENTE ***

COLSUBSIDIO
CALLE 26

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8804814210
PLANILLA : 1024590403
PERIODO : 2019/10
REFERENCIA 2: 8804814210

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	408000
			408000

DOCUMENTO

1911120007456154
CONSECUTIVO: 001

NOV 12, 19 09:31

12/Nov/2019 09:31 2800 07 0041 5253728
(COPIA CLIENTE)