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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-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 ANGEL LOPEZ PEREZ			**C.C.**	89.797.546 **de:** BOGOTA D.C.
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

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	736	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	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.762	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15

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	1023931669
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025273984
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025860046
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1027404428
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1027400711
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1029129556
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1029129885
17	JUNIO	$ 302.811	$ 383.200	1029848158
18		$ 3.220.895		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1031263698
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 436.200	1031264444
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 436.200	1031874379
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 436.200	1032429982
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 436.200	1033032989
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 436.200	1034316847

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 76.286.919	$ 74.280.136	$ 2.006.783

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 periodo: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Diligenciamiento Consolidado Actividades Urgencias y Emergencias SP noviembre 2020 Reunion Equipo Urgencias y Emergencias SP SDS noviembre 2020 15/12/2020 Reunión Equipo Vigilancia Epidemiológica diciembre Reunion Equipo Urgencias y Emergencias Subred CO 11/12/2020 Participación COVE Local Antonio Nariño - Rafael Uribe Uribe 11/12/2020	Google Drive correo emergenciashco@gmail.com Assitencia a reuniones plataforma Microsoft Teams Acta y Listado de Asistencia
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	Asistencia Consejos Locales de Gestión del Riesgo y Cambio Climatico: - Localidad San Cristobal (1) 17/12/2020 - Localidad Santa Fe (2) 03/12/2020 - Localidad Los Mártires (2) 17/11/2020;10/12/2020 . Localidad La Candelaria (2) 10/12/2020;18/12/2020	Actas - Listados de Asistencia
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración Cronograma de Actividades enero 2021	Cronograma de actividades en medio físico
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 Revisión informes de gestión y soportes para auditoria (noviembre 2020)	Soportes en custodia de coordinacion
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: Atención a Brotes Epidemiologicos Notificados al Área de Vigilancia Epidemiologica (5)	Vigilancia_Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA\0_BROTES Actas y Listados de Asistencia de las Intervenciones realizadas

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. 89.797.546 **de** BOGOTA D.C.

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	YULY ANDREA HERNANDEZ JIMENEZ CC 1031124171
CARGO:	LIDER OPERATIVO VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 39376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Miguel Angel Lopez
PS_2256 2019

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-11, 04:11:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034316847

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8814139640

PAGADO 10/12/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL LOPEZ PEREZ		
Documento	CC80797546	**Dirección**	AV. CALLE 24 #44 A - 74
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	$ 1.432.000	$ 229.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.432.000	$ 179.000	2.436	$ 1.432.000	$ 34.900	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.432.000	$ 28.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.800

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
$ 1.432.000	$ 1.432.000	$ 1.432.000	$ 1.432.000	$ 229.200	$ 179.000	$ 34.900	$ 28.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.800	$ 0	$ 471.800

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!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

RESTREPO
CL 19 S 21 32
GRAN CONTRIBUYENTE
AGENTE RETENEDOR DE IVA
AGENTE AUTORRETENEDOR
IMPUESTO DE RENTA Y COMPLEMENTARIOS
NIT 860 007 336-1

Código	Descripción	Valor
VV		
693927	RECAUDO PLANILLA S	471 800
	TOTAL --> $	**471.800**
	EFECTIVO	480.000
	CAMBIO	**8.200**

TOTAL ART VENDIDOS - 0
DATOS DE SOFTWARE
TOSHIBA GLOBAL COMMERCE
SOLUTIONS COLOMBIA S.A.S
NIT 900545074
POS SUPERMARKET
TOSHIBA 4690 OS VERSION 6

ATENDIDO POR: LILIANA PAVA F

NUMERO DE BOLSAS: 0
10/Dic/2020 16 33 4800 01 0045 5218014
COLSUBSIDIO
CON TODO LO QUE TE MERECES

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097 333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8814139640
PLANILLA : 1034316847
PERIODO : 2020/11
REFERENCIA 2: 8814139640

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	47'800
			47'800

DOCUMENTO
20121000001506241
CONSECUTIVO: 001

DIC 10, 20 16:33

10/Dic/2020 16:33 4800 01 0045 5218014
(COPIA CLIENTE)