Secretaría Distrital 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 2304 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:	CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA			C.C.	1.026.296.737 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminacion incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19				
20				
21				
22				
22				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018305275
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019067649
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019773233
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1019773233
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020402148
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1022470611
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022475336
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023196823
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023958175
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024510325
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025320665
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025856251
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026585944
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028266307
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028266492
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 271.700	1029789180
17	JUNIO	$ 156.438	$ 271.700	1029789404
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030487564
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031903221
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031903363
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032552452
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033110099
22	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033761524

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 42.103.444	$ 40.810.368	$ 1.293.076

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	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	1.Descarga de eventos de interes en salud publica pertenecientes a las upgds de la Sub Red Integrada de servicios de salud centro oriente 2 Entrega y radicacion de eventos de interes en salud publica 3. Apoyo en envio de notificacion inmediata 4 Seguimiento a bases sivigila en realizacion de ajustes de eventos en interes en salud publica. 5 Envio de notificacion semanal al ente consolidado 6 Elaboracion de tableros de control de oportunidad en el envio de planos semanales de la UPGD Unidad de Servicios de Salud Santa Clara, Nura Sur y Centro medico Colsubsidio Restrepo	Archivos planos notificados de forma inmediata y semanal PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO_2020\1.NOTIFICACION_UPGD\PRODUCTOS_SIVIGILA\EC7
2	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 suscrito con el Fondo Financiero Distrital	1. Verificacion y seguimiento a correos institucionales. 2 Descarga de casos salud mental sivim sisvecos y sivelce 3 Apoyo en elaboración de tableros de control para realización de asistencias tecnicas USS SANTA CLARA 4 Realizacion de Visor de alertas de eventos en salud publica 5 Gestion de bases de datos para la respectiva solicitud de IEC a la subred centro oriente y las demas subredes que asi lo ameriten	PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO_2020\1.NOTIFICACION_UPGD
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar programación de actividades mensuales.	\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION
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	1 Reuniones de area virtual. 2 Asistencia a reunión mensual del equipo de SIVIGILA 3 Apoyo disponibilidad de acuerdo a cronograma	\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\0_REUNIONES_AREA

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.026.296.737 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA AZUCENA GUERRERO BARRETO CC - 1018404173
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC - 35378[illegible]
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PS_2304_2019 CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-04, 12:11:05 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1033761524

Periodo Cotización: noviembre de 2020 Periodo Servicio: noviembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8810934690

PAGADO 04/12/2020

TOS DEL APORTANTE

ɔn Social	CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA		
ɪmento	CC1026296737	**Dirección**	CRA 11C No. 2 - 38 SUR
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133244050
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
esentante Legal		**Identificación**	
l Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

ETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ɔación	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 APP	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
8737	CHRISTIAN DUVAN SANABRIA AYALA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 878.806	$ 140.700	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 878.806	$ 109.900	2.436	$ 878.806	$ 21.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 878.806	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700

.TOTALES

BC 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
$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 140.700	$ 109.900	$ 21.500	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700	$ 0	$ 289.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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, asegurese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente esta en nuestras manos.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900 097 333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8810934690
PLANILLA : 1033761524
PERIODO : 2020/11
REFERENCIA 2: 8810934690

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	289700
			289700

DOCUMENTO



20120400063483 52
CONSECUTIVO 001

DIC 04, 20 12:03

04/Dic/2020 12:04 1289 06 0004 5290652
(COPIA CLIENTE)