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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP.IA.FT-016
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2315 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: JEICOL ZAPATA GONZALEZ **C.C.** 1.033.728.924 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-04-03 **Fecha Terminación Inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1.599.290 **Valor a cobrar:** $ 1.599.290

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018952669
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018968296
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019698450
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020309648
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020729310
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021685095
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1023022855
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023023418
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023813209
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024465059
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024465059
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025864456

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 19.145.486	$ 19.092.640	$ 52.846

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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar ingreso y ajuste de registros para el subsistema de vigilancia en salud publica Discapacidad (537)
2	Apoyar a la prestación de servicios del PIC, presentando 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.	Asistencia a Reunión de área VSP (1) Asistencia a reunión de equipo de VSP Discapacidad (1) Realizar revisión de los registros mediante comprobador de derechos y geocodificacion de las direcciones, además una pre crítica al registro para verificar su debido diligenciamiento (537) Ingreso de 537 registros previamente verificados en aplicativo nacional y distrital de Discapacidad. Apoyo en la consolidación de información para informes de VSPD a SDS (1). Consolidación y envío periódico semanal a la SDS de las novedades de los RPCD, en los formatos definidos (1) Ajustes a las novedades enviadas a SDS de los casos que apliquen en el aplicativo distrital. Según necesidad. Realizar la actualización completa del registro liberado, en un máximo de 2 días hábiles posteriores al día en que se recibe la respuesta por parte de la SDS)- A demanda. Apoyo a las actividades de las auxiliares de enfermería para el proceso de registro de discapacidad (búsqueda en aplicativo Nacional y Distrital de Discapacidad, geo codificador, consulta de datos en comprobador de derechos - ADRES)- A demanda. Apoyo en el manejo y calidad base de canalizaciones de personas con discapacidad- A demanda
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente formato.	Se presenta plan de trabajo ajustado de mes de diciembre y proyección del plan de trabajo mes de enero (1)
4	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Reunión No Transmisibles diciembre de 2019 (1)

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. 1.033.728.924 **de** BOGOTA

Scanned by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-01-08, 01:24:18 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1025864456

Periodo Cotización: diciembre de 2019 Periodo Servicio: diciembre de 2019 Referencia pago (PIN): 8803814600

PAGADO 08/01/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEICOL ZAPATA GONZALEZ		
Documento	CC1033728924	Dirección	CRA 45 C # 69D - 83 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045598659
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 Mineducación	Total
CC 1033728924	JEICOL ZAPATA GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 828,116	$ 132,500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 828,116	$ 103,600	2.436	$ 828,116	$ 20,200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300

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	Sncapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 20,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256,300	$ 0	$ 256,300

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!

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

Scanned by CamScanner

¡EXITO PARA SERVIRTE!

0284 - 2S03B

08/ENE/2020 10:14 0284 11 0019 1704

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
RNG.AUT.0284 01106625666 al 01199999999
RES.DIAN# 18762009887279 DE 28/AGO/2018
TIQUETE :0284 011069781 2

TOTAL= 256300
=00% 256300
TARIFA COMPRA BASE/IMP IVA
0 256300 256300 0

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

CAMBIO

Fac.880381460O Apro:381631 BANCO:0001
FACTURAS APROBADAS 1.000

EFECTIVO

**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 256.300
Factura. 880381460O 256.300
879893 SIMPLE S.A. NUEVO

Tel: 743521B
EXITO 20 DE JULIO

Scanned by CamScanner