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 2315 2019	**C.D.P. No.:**	133	**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:**	2019-08-03	**Valor Mensual:**	$ 2.197.015
Valor a cobrar:	$ 2.138.478				

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	$ 1.737.960	1499	2020-06-04	2020-06-30
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
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	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
13	FEBRERO	$ 1.460.221	$ 271.700	1026537165
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027369437
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1027369437
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029721496
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	1029721994
18		$ 1.982.040		
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.068	$ 27.489.299	$ 27.489.299	$ 0

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:** 2020-05-01 **Hasta:** 2020-05-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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 realiza diariamente el ingreso de pacientes a la base de seguimiento de COVID-19 y entrega a cada profesional (Epidemiologo o Enfermero)segùn demanda. Actualizacion de IEC Covid-19 en Servidor. Realizar la descarga de informacion de las IEC del correo para ir actualizando el servidor en la carpeta de cada usuario segun sea su patologia reportada.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\RECIEC SIVIGILA\34 8_COVID19 \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\RECIEC_SIVIGILA\34 8_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\RECIEC_SIVIGILA\34 8_COVID_19
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.	Asistencia a Reunión de área VSP virtual(1) Asistencia a reunión de equipo de VSP TRANSMISIBLES virtual	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTI ON\10_REUNIONES_AREA\5. MAYO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta plan de trabajo ajustado de mes de Mayo y proyección del plan de trabajo mes de Junio	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\PR OYECTOS\PROGRAMAS\FUNCIONARIOS
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.	. Presentar programación de actividades mensuales. . Asistencia a reuniones de área virtual	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA\5. MAYO \\192.168.103.57\Vigilancia
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	No aplica	

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER TRASMISIBLES VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 1.0[illegible]669
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-06-11, 02:16:32 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1029721994

Periodo Cotización 202005 **Periodo Servicio** 202005

Cliente:

PAGADA 2020-06-11

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEICOL ZAPATA GONZALEZ				
Documento	CC 1033728924	**Dirección**	CRA 45 C # 69D - 83 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045598659		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033728924						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	ZAPATA GONZALEZ JEICOL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Trae. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trae. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 877.803	230201		3 %	$ 877.803	$ 26.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 157.600

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!

Bienvenido(a), JEICOL ZAPATA GONZALEZ
Miércoles 10 de Junio de 2020, 04:23 PM
Código único CUS: 649725349

Pago PSE

Resultado de su transacción

Destino de pago
Federacion Nacional de Comerciantes del Valle

Motivo
Pago Factura Fenalco Valle

Número de Aprobación
00725349

Fecha
10/06/2020

Dirección IP
191.95.57.234

Valor transacción
$86.229,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

Referencia 2
CC

Referencia 3
1033748788

Esta transacción estará sujeta a verificación

Terminar | Guardar PDF