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.:** 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 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	$ 1.737.960	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.679.938	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				
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	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030524917
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031131773
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031875658
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032335301
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033005519

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 38.772.132	$ 38.474.284	$ 297.848

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:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	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.	Recepcion de eventos trasmisibles, y ajustes en los aplicativos SIVIGILA para la debida valoracion a los pacientes notificados por las diferentes UPGD	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA\346_COVID19 \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA\345_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EC\EC_SIVIGILA\348_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 SIVIGILA	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA\5. MAYO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta plan de trabajo ajustado de mes de Septiembre y proyección del plan de trabajo mes de Octubre	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\CRONOGRAMAS\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
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	No aplica	\\192.168.103.57\Vigilancia

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:	DIANA AZUCENA GUERRERO CC 1018404173
CARGO:	LIDER SIVIGILA VSP
FIRMA	Diana Azucena Guerrero

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 52 [illegible]
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-07, 10:17:52 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	JEICOL ZAPATA GONZALEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1033728924
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033005519
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	793295326
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 272.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 140.700	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 109,900	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 21.500	$ 0
			SubTotales:	$ 272.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 272.100

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de Seguridad Social

Tienda
SIMPLE OI

Referencia de pago
793295326

Precio
$272,100

Referencia Nequi
M113998

Número de referencia 1
10.42.19.1

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1033728924

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono
300-600-01-00 (tel:3006000100)