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 2313 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: JAIME EDUARDO CARRION CAMELO **C.C.** 1.024.544.557 **de:** BOGOTA D.C

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	2020-04-03	2020-05-04
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.835.095	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

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018375800
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019097892
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019675333
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020363624
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021065226
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021668816
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022547533
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023232552
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023927843
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024562975
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025418870
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025876037
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026571099
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028450851
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028451028
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 175.200	1029779621
17	JUNIO	$ 261.449 $ 1.835.095	$ 175.200	1029886367
16	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031260088
16	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031864755
17	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031864898
18	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033111108
19	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033642840
20	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1034325516

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 42.061.510	$ 40.768.434	$ 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.

Relación de actividades para el período: **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	REVISIÓN DE CARPETAS DE LOS CASOS 346 Y 348 DE COVID-19 DANDO GARANTIA DE QUE LA INFORMACION QUE ESTE DENTRO DE LAS CARPETAS DEL SERVIDOR SE ENCUENTREN, EN SU ORDEN Y CON CALIDAD.	http://infocontacto.saludcapital.gov.co/covid/descargas
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 anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	APOYO A SEGUIMIENTO A COVID 19, REALIZANDO REVISION DE CALIDAD DE CARPETAS EN EL SERVIDOR. ESTAS LABORES SE RALIZARON DEL 1 DE MAYO HASTA EL DIA 10 DE MAYO REVISIÓN DE SEGUIMIENTO DE CASOS POSITIVOS DE COVID-19	http://infocontacto.saludcapital.gov.co/covid/descargas
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	ASISTENCIA A REUNIÓN DE ÁREA ASISTENCIA VIRTUAL	SOPORTES DE ACTA DE REUNION SE ENCUENTRAN EN CUSTODIA DE LOS LIDERES DEL PROCESO
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	REVISIÓN DE SEGUIMIENTO DE CASOS POSITIVOS DE COVID-19, Y ACTULIZACION DE CASOS DIARIAMENTE APOYO A SEGUIMIENTO A COVID 19, REALIZANDO REVISION DE CALIDAD DE CARPETAS EN EL SERVIDOR	http://infocontacto.saludcapital.gov.co/covid/descargas

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. 1.024.544.557 **de** BOGOTA D.C

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCI AYDEE FLOREZ PADILLA CC51952482
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	Nelci Aydee Florez

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-11, 08:49:51 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1034325516

Periodo Cotización: noviembre de 2020 Periodo Servicio: noviembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8813040330

PAGADO 11/12/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME EDUARDO CARRION CAMELO		
Documento	CC1024544557	Dirección	CL 8 SUR #38 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197677674
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 1024544557	JAIME EDUARDO CARRION CAMELO	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 878.806	$ 140.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 878.806	$ 109.900	2,436	$ 878.806	$ 21.500	(CCF21) CAFAM	$ 878.806	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 289.700

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
$ 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

Jaime Eduardo Carrion Camelo PS-2313-2019

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

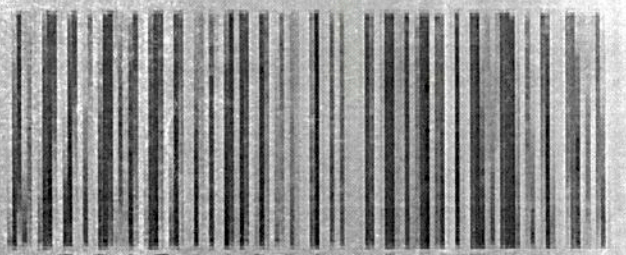
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8813040330
PLANILLA : 1034325516
PERIODO : 2020/11
REFERENCIA 2: 8813040330

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	289700
			289700

DOCUMENTO



20121100046423 20
CONSECUTIVO: 001

DIC 11, 20 08:28

11/Dic/2020 08:29 4800 04 0017 5197966
(COPIA CLIENTE)