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 4224 2020	**C.D.P. No.:**	1272	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA - GOBERNANZA - ACCVS)E

Nombre del Contratista:	Edson Daniel Baez Jimeno	**C.C.**	1.013.653.729	**de:**	Bogotá
Fecha Inicio:	2020-05-18	**Fecha Terminación inicial:**	2020-06-03	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149
Valor a cobrar:	$ 3.570.149				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.845.490	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 7.515.713	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
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	MAYO	$ 1.334.321	$ 0	
2	JUNIO X 18	$ 302.814	$ 157.600	7756022856
3	JUNIO X 166	$ 3.220.732		7756184619
4	JULIO	$ 3.570.149	$ 442.000	7757753250
5	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.000	7760792852
6	SUPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.000	7763856851
7	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.000	7766772837
8	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.000	7769341098
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.063.621	$ 23.154.674	$ 22.708.612	$ 446.062

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN GEOGRAFÍA ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

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 E.S.E	Actividades y productos correspondientes a la obligación (2) del contrato	Relacionados en la obligación (2) del contrato
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.	1. Lectura y apropiación de lineamientos 2. Revisión de las bases de nacidos vivos y mortalidades (EEVV) para el periodo enero-octubre de 2020 de datos Sivigila. 3. Elaboración de cartografía a partir de bases SIVIGILA para la sala de crisis. 4. Reunión equipo Gobernanza, componente geográfico subred y componente geográfico distrital. 5. Taller de calidad y captura de datos.	1. Actas articulación geógrafos gobernanza 2. Bases de nacidos vivos y mortalidades con las observaciones realizadas. 3. Shapes y mapas realizados para cada localidad. 4 y 5. Actas y listados de asistencia.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de noviembre 2020 por DRIVE	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de noviembre 2020 por DRIVE
4	Apoyar las actividades inherentes al objetivo 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.	Asistencia a las mesas de trabajo, talleres y unidades de análisis, a las que se convoque por parte de la SDS y/o desde la subred Centro Oriente	Actas y listados de asistencia
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL correspondiente al mes de OCTUBRE
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1.013.653.729 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULIETH ÁVILA BOHÓRQUEZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1013653729
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDSON DANIEL BAEZ JIMENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 13 SUR NO 24 H 16 APT 215	TELÉFONO:	9091457
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7769341098	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		791311397	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.600
SUBTOTAL:			1	**$ 228.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 178.600
SUBTOTAL:			1	**$ 178.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 34.800
SUBTOTAL:			1	**$ 34.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 442.000**

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Edson Daniel Baez Jimeno <edbaezj@unal.edu.co>

Confirmación Transacción PSE - CUS 791311397

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 5 de noviembre de 2020, 13:22
Para: edbaezj@unal.edu.co



¡Hola, Edson Daniel Baez Jimeno

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 791311397
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 442.000
Fecha de Transacción: 05/11/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.