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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2030 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 - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL- AIRE,RUIDO REM

Nombre del Contratista: ROGER ALEXANDER GOMEZ GOMEZ **C.C.** 80.826.171 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.095.400 **Valor a cobrar:** $ 3.095.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-22	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8				
9				
10				
11				
12				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero	$ 3.000.000	$ 371.300	8488910350
2	Marzo	$ 3.000.000	$ 371.300	8489865711
3	Abril	$ 3.095.400	$ 371.300	8490966972
4	Mayo	$ 3.095.400	$ 383.200	8491196595
5	Junio	$ 3.095.400	$ 383.200	8492190474
6	Julio	$ 3.095.400	$ 383.200	8494080399
7	Agosto	$ 3.095.400	$ 383.200	8495329700
8	Septiembre	$ 3.095.400	$ 383.200	8496421993
9	Octubre	$ 3.095.400	$ 383.200	8497622575
10	Noviembre	$ 3.095.400	$ 383.200	8498692395
11	Diciembre	$ 3.095.400	$ 383.200	9400457674
12	Enero	$ 3.095.400	$ 383.200	9401510299

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 37.055.367	$ 36.954.000	$ 101.367

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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.	Actividades programadas: - Participacion de Reunion mensual de linea - Participacion de reuniones con perfiles Distritales para coordinacion y elaboracion de actividades distrales durante el mes de enero. - Apoyo a requerimientos de Nivel central sobre las tematicas de la Linea de Aire, Ruido y REM. - Seguimiento y control a la implementación de la vigilancia epidemiológica
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.	Se ejecutan los siguientes actividades: - Participacion de reunion de linea en la Subred Centro Oriente. - Participacion de reunion de linea Distrital. - participación reuniones equipo Distrital. - Revision indicadores cuarto trimestre 2019 - Reunion de coordinacion de actividades con Secretaria de Salud. - Revision y reporte de inconsistencias de base SIVIGILA diciembre 2019.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se anexa proyeccion de cronograma de actividades del mes de febrero al presente informe.
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.	Se ejecutan los siguientes actividades: - Apoyo administrativo en actividades archivo de la Subred.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	- Para el mes de enero no fueron programadas actividades o visitas de campo.
6		

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. 80.826.171 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA
CARGO:	REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80826171		GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 15 29 49 casa 46	FUNZA-CUNDINAMARCA	2010796	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	546315881	9401510299	I	2020/01/20	2020/01/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$383,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,238,200	$198,200			$1,238,200	$154,800			$0	$0			$1,238,200	$30,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,238,200	$198,200			$1,238,200	$154,800			$0	$0			$1,238,200	$30,200		$0	$0
Ciudad: FUNZA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,238,200	$198,200			$1,238,200	$154,800			$0	$0			$1,238,200	$30,200		$0	$0
1	CC	80826171 GOMEZ ROGER	230301	30	$1,238,200	$198,200	EPS017	30	$1,238,200	$154,800		0	$0	$0	14-7	30	$1,238,200	$30,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,238,200	$198,200			$1,238,200	$154,800			$0	$0			$1,238,200	$30,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80826171		GOMEZ GOMEZ ROGER ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 15 29 49 casa 46	FUNZA-CUNDINAMARCA	2010796	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-12	2019-12	546315881	9401510299	I	2020/01/20	2020/01/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$383,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$198,200	$0	$0	$198,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$198,200	$0	$0	$198,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$0	$0	$30,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$30,200	$0	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,800	$0	$0	$154,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$154,800	$0	$0	$154,800
TOTAL				**1**	**$383,200**	**$0**	**$0**	**$383,200**

BBVA

Titular : ROGER ALEXANDER GOMEZ

Estimado(a) cliente:

El siguiente es el resumen de su operación

Fecha de la operación	**09/01/2020**	**Hora de la operación**	**09:53 PM**
Valor del pago	**383200**	**CUS**	**546315881**
Referencia 1	**190.159.20.174**	**Estado Operación**	**Operación exitosa**

Cordial saludo,
BBVA Adelante

Nota: Si no eres el destinatario de este mensaje, por favor comunícate con nosotros con el fin de realizar la actualización correspondiente, al 4010000 en Bogotá, 4938300 en Medellín, 3503500 en Barranquilla, 8892020 en Cali, 6304000 en Bucaramanga o al 01800 912227 desde el resto del país.

********** AVISO LEGAL **********

Este mensaje es solamente para la persona a la que va dirigido. Puede contener informacion confidencial o legalmente protegida. No hay renuncia a la confidencialidad o privilegio por cualquier transmision mala/erronea. Si usted ha recibido este mensaje por error, le rogamos que borre de su sistema inmediatamente el mensaje asi como todas sus copias, destruya todas las copias del mismo de su disco duro y notifique al remitente. No debe, directa o indirectamente, usar, revelar, distribuir, imprimir o copiar ninguna de las partes de este mensaje si no es usted el destinatario. Cualquier opinion expresada en este mensaje proviene del remitente, excepto cuando el mensaje establezca lo contrario y el remitente este autorizado para establecer que dichas opiniones provienen de BBVA. Notese que el correo electronico via Internet no permite asegurar ni la confidencialidad de los mensajes que se transmiten ni la correcta recepcion de los mismos. En el caso de que el destinatario de este mensaje no consintiera la utilizacion del correo electronico via Internet, rogamos lo ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.

********** DISCLAIMER **********

This message is intended exclusively for the named person. It may contain confidential, propietary or legally privileged information. No confidentiality or privilege is waived or lost by any mistransmission. If you receive this message in error, please immediately delete it and all copies of it from your system, destroy any hard copies of it and notify the sender. Your must not, directly or indirectly, use, disclose, distribute, print, or copy any part of this message if you are not the intended recipient. Any views expressed in this message are those of the individual sender, except where the message states otherwise and the sender is authorised to state them to be the views of BBVA. Please note that internet e-mail neither guarantees the confidentiality nor the proper receipt of the message sent. If the addressee of this message does not consent to the use of internet e-mail, please communicate it to us immediately.

****