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 2103 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista:	JULIANA MARGARITA PÉREZ TOBAR			C.C.	53.116.719	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 3.570.149	Valor a cobrar:	$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2020-01-04
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	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.100	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.680	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-05-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1017602480
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019004083
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1019591550
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020328713
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021133871
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021133871
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022404070
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023198175
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1023796733
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1025196690
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1025197197
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 371.300	1025853521
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 371.300	1026182165
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 371.300	1027398303
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 371.300	1028154139
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 181.100	1028888244
17	JUNIO	$ 302.614	$ 193.300	1029696300
18		$ 3.220.898		1030615740
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1030615343 1031289449
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031147866
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031748604
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032370915
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033019898

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 69.955.774	$ 69.734.161	$ 221.613

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA 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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Apropiación fichas técnicas y anexos a Guía operativa en vigilancia en Salud Publica de eventos transmisible y de origen Zoonótico. Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico anturabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico anturabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.	Tablero de control mes JUNIO 2020 y envio a referente SDS en PDF. Archivo del evento actualizado y organizado para auditoria. Base interna de notificaciones evento 300.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y los 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	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar pacientes y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD.S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Recepción de soportes en fisico y digital de las observaciones realizadas a animales agresores para el evento 300. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interbasales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion. Entregan de informacion para factura.	Archivo fisico y digital de fichas de notificacion del evento 300, codificadas, verificadas y realimentadas en hallazgos a la procritica. Base interna evento 300 con hallazgos a la procritica. Recepción de seguimientos a animales agresores, fisicos y digitales, archivados en carpetas digitales de cada paciente notificado y realimentadas a las diferentes UPGD de las SCO y otras Subredes. Verificación base SIVIGILA evento 300 con ajustes 7 realizados semanal o quincenalmente en UPA Bello Horizonte (acta de ajustes con técnicos).
3	Presentar mensualmente el crongrama de actividades a desarrollar, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar cronograma de actividades.	Cronograma de Diciembre del 2020
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	Actividades descuerdo a la linea ETOZ, en el mejoramiento de la salud publica con control de vectores plaga y seguimiento a animal agresor.	Verificación ubicacion animales agresores, envio digital y/o fisico de fichas para seguimiento.
5	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formulario de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Seguimientos a animales agresores, capacitaciones a UPGD y asistencias técnicas IVC a veterinarias, Pet Shop y otro tipo de establecimientos que presten servicios a animales (bodegas de lamentos, etc.)	Realimentaciones vía correo electrónico de hallazgos en procritica de fichas evento 300 a UPGD's.
6			
7			
8			
9			
10			

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. 53.116.719 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS: Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M	
NOMBRE:	CAROLINA MÉNDEZ GALEANO
CARGO:	LÍDER OPERATIVO - LÍNEA ETOZ
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Perez CC. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

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	2020-11-06, 06:33:07 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	JULIANA MARGARITA PEREZ TOBAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 53116719
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033019898
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	792941157
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 470.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 228.500	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.800	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 28.600	$ 0
		SubTotales:		$ 470.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 470.500

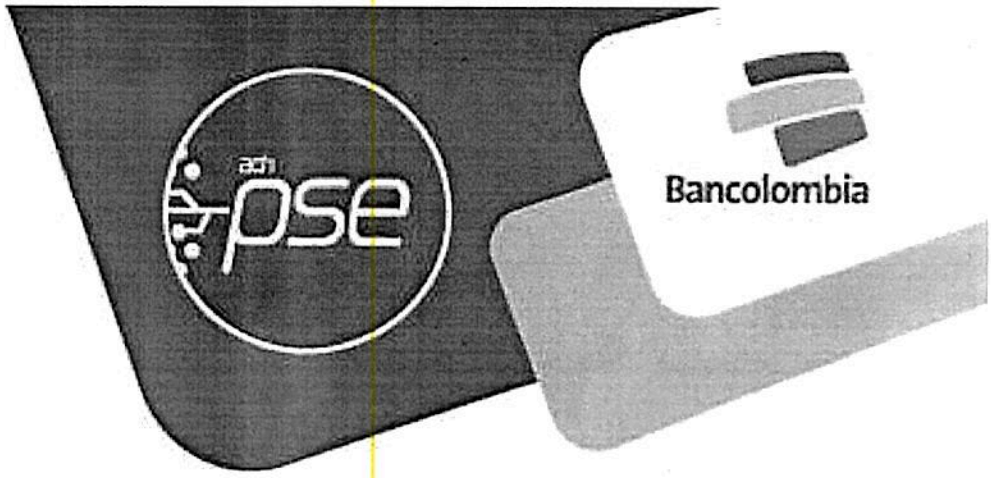
SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante

de pago en línea



SIMPLE OI

Pago realizado por: JULIANA MARGARITA PEREZ TOBAR

Nro. de recibo: 1033019898

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 53116719

Fecha y hora de la transacción: Viernes 6 de Noviembre de 2020 06:37:05 PM

Nro. de comprobante: 0000083594

Valor pagado: $ 470,500.00

Cuenta: *******9630

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com