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 2119 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: DOPYS GARCIA RIVEROS **C.C.** 51.693.095 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 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	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	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	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.355.220	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	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				
24				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1017868249
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018560843
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1019219029
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020605153
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020680746
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021626364
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022062875
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1022791723
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023596248
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024144097
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025281386
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025680219
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026467090
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1027558385
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 383.200	1027825941
16	MAYO	$ 2.355.220	$ 181.040	1028744043
17	JUNIO	$ 302.814	$ 383.200	1020680746
18		$ 3.220.898		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 464.100	1030042360
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.786	1030714766
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 464.100	1031361809
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 464.100	1032108713
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 464.100	1032546359
24				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 69.619.678	$ 68.473.767	$ 1.145.911

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN OPTOMETRIA 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.	Se dio cumplimiento a las metas programadas para el mes de noviembrebre de 2020, encuento a la realización de visitas de IVC A 53 ópticas con consultorio, ópticas sin consultorio que comercializan dispositivos médicos para salud visual y ocular, 9 establecimientos terminados localidad santa fe y 1 en mártires, 1 reunión distrital. 1 reunión de linea. Apoyo a informe mensual de ópticas.	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
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 presentas servicios en el PIC de acuerdo con el objeto del contrato.	Lineamientos Noviembre 2020 de secretaria de Salud, vigilancia en salud pública – vigilancia sanitaria y ambiental.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma correspondiente.	Me acogi a las directrices dadas para el manejo y contingencia COVID-19
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Se realiza reunión de linea y apoyo en archivo manteniendo asi una mejora continua.	Se acude a reunión de linea y reuniones de SDS se firma acta como evidencia de asistencia.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente	Se realizan las visitas en campo de acuerdo con las metas establecidas.	Actas de visita de IVC, de acuerdo con los puntos criticos programados.
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. 51.693.095 **de** BOGOTA

VISTO BUENO DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CLAUDIA FONTIVO PEÑALOZA
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE PROCESOS
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

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



PAGO DE FACTURAS

SIMPLE S.A

NUM APROBACION: 966942
REFERENCIA: 8815951760
FECHA EFECTIVA: MIE 14 OCT 20
TRANSACCION: 206870367035
VALOR: 526.000
FECHA EXPE:MIE14 OCT 20 16:46:17
288-06788319-156
783945-973301-344619-390393-70
CORRESPONSAL BANCARIO PAPA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
WWW.PAGOSIMPLE/CONTACTANOS
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 12133 CLP 28556494
07189058-388971