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 2147 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 AMBIENTAL Y SANITARIA

Nombre del Contratista: MIGUEL ANGEL SUAREZ BEJARANO **C.C.** 1.032.656.175 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.196.960 **Valor a cobrar:** $ 2.196.960

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	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-15	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		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.047	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.666	1657	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
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	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	ENERO-8487728605
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	FEBRERO-8489872165
3	ABRIL	$ 1.439.363	$ 256.300	MARZO- 8490074617
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	ABRIL-8492077694
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	MAYO- 8492197319
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	JUNIO- 8494088875
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	JULIO -8495338059
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	AGOSTO- 8496431033
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	SEPTIEMBRE-8497631305
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	OCTUBRE-8498700135
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	NOVIEMBRE- 9400464658
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	DICIEMBRE - 9401517035
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	ENERO - 9402438308
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	FEBRERO -9403641656
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	MARZO- 9404650383
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	ABRIL- 9405802746
17	JUNIO	$ 156.456 $ 1.982.040	$ 157.600	9406879559- MAYO 2020
18	JULIO	$ 2.196.960	$ 271.700	9408000933- JUNIO 2020
19	AGOSTO	$ 2.196.960	$ 272.100	9409359820 JULIO 2020
20	SEPTIEMBRE	$ 2.196.961	$ 272.101	9410047584 - AGOSTO 2020
21	octubre	$ 2.196.961	$ 272.100	9411144673 – SEPTIEMBRE 2020

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 36.441.507	$ 36.134.786	$ 306.721

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las impuestas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	atencion oportuna de visitas de inspeccion y vigilancia y control de la linea de intervencion calidad del agua y saneamiento basico	Formatos Fisicos de IVC y Operativos en Archivo Central del Area Vigilancia Sanitaria y Registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes
2	2.Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponda al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	realizar actividades de Vacunacion antirabica en las localidades de Candelaria, Antonio Nariño,Rafael Uribe Uribe, Santa Fe, Los Martires, San Cristobal	Formatos Fisicos y Operativos en Archivo Central del Area Vigilancia Sanitaria y Registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega de respectivo cronograma en fisico	Soporte en Fisico
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	envio de las respuestas a peticiones, SDQS, solicitudes de la alcaldia, solicitudes de la olicia, asignados a lider operativo, al correo electronico de respuesta	Formatos Fisicos de IVC y Operativos en Archivo Central del Area Vigilancia Sanitaria y Registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	actividades desarrolladas en IVC establecimientos de bajo riesgo, apoyo en operativos de juguetes, y demas labores de la linea en la localidades Santafe y Martires.	Formatos Fisicos de IVC y Operativos en Archivo Central del Area Vigilancia Sanitaria y Registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
6	Ejecutar las actividades necesarias para el seguimiento y atención de la población de riesgo COVID 19, con el fin de mitigar el impacto en salud para la población del Distrito y del pais	Ejecutar las actividades necesarias para el seguimiento y atención de la población de riesgo COVID 19, con el fin de mitigar el impacto en salud para la población del Distrito y del pais	Formatos Fisicos de IVC y Operativos en Archivo Central del Area Vigilancia Sanitaria y Registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado

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

Miguel Angel Suarez B
Firma del Contratista

C.C. 1.032.656.175 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	ALBA LUZ CARO ROJAS CC 51946662
CARGO:	LIDER OPERATIVO EVENTOS TRANSMISIBLES DE ORIGEN ZOONOT
FIRMA	Alba Luz Caro Rojas
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE Y CEDULA:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

7:44 AM

: Confirmación Transacción PSE - CUS 764702139

Agregar una etiqueta

Miguel Angel Suarez B. 7:27 a. m.
para imprimircopy

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: mar., 6 de octubre de 2020 7:33 p. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 764702139
To: <masb41@gmail.com>



¡Hola, Miguel Ángel Suárez Bejarano

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 764702139
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9411144673
Valor de la Transacción: $ 272.100
Fecha de Transacción: 06/10/2020

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.

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 1032656175		SUAREZ BEJARANO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL32-10-40INTE39-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	764702139	9411144673	I	2020/10/19	2020/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$0	$0
1	CC 1032656175	SUAREZ MIGUEL	230301	30	$878,784	$140,700	EPS037	30	$878,784	$109,900		0	$0	$0	14-7	30	$878,784	$21,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$878,784	$140,700			$878,784	$109,900			$0	$0			$878,784	$21,500		$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 1032656175		SUAREZ BEJARANO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL32-10-40INTE39-40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	764702139	9411144673	I	2020/10/19	2020/10/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$272,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,700	$0	$0	$140,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,700	$0	$0	$140,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,500	$0	$0	$21,500
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,500	$0	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,900	$0	$0	$109,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,900	$0	$0	$109,900
TOTAL				**1**	**$272,100**	**$0**	**$0**	**$272,100**