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 6075 2020	C.D.P. No.:	3038	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: SERGIO ANDRES CASAS NEIRA C.C. 1.014.308.516 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-10-01 Fecha Terminación incial: 2020-10-31 Valor Mensual: $ 2.197.015 Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
5	$ 500.000	108	2021-01-16	2021-01-30
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Octubre	$ 2.197.015	$ 271.700	8345977537
2	Noviembre	$ 2.197.015	$ 272.100	8346569034
3	Diciembre	$ 2.197.015	$ 272.100	8347238788
4	Enero	$ 2.197.015	$ 272.100	8347842127
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.856.048	$ 9.994.746	$ 8.788.060	$ 1.206.686

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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	NOTIFICACION SEMANAL TECNICO SIVIGILA DE LAS UPDG CORRESPODIENTES.	CORREO DE EPIDEMIOLOGIA O SIGIVILA Y SERVIDOR BELLO HORIZONTE -PRODUCTOS SIVIGILA
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.	RETROALIMENTAR A LAS UPDG ASIGNADAS PARA LA CORRECCION DE LA INFORMACION SUMINISTRADA DEL SIVIGILA	ENVIO POR CORREO A CADA UNA DE LA UPDG A RETROALIMENTAR
3	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.	ENTREGA DEL CRONOGRAMA DE ENERO	SE PRESENTA EL CRONOGRAMA COMPLETO
4	APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PANELES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	NOTIFICACION DIARIA DE LAS UPDG CORRESPODIENTES AL TECNICO SIVIGILA ASIGANADO.	CORREO DE EPIDEMIOLOGIA O SIGIVILA Y SERVIDOR BELLO HORIZONTE -PRODUCTOS SIVIGILA
5	REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL.	ENVIO DE IEC A OTRAS SUD REDES O FUERA DE BOGOTA PARA SU OPORTUNO ABORDAJE	CORREO DE EPIDEMIOLOGIA O SIGIVILA Y SERVIDOR BELLO HORIZONTE -PRODUCTOS SIVIGILA
6	REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	RECEPCION DE RIPS ENVIADOS POR CADA UPDG Y SU GESTION	CORREO DE EPIDEMIOLOGIA O SIGIVILA Y SERVIDOR BELLO HORIZONTE -PRODUCTOS SIVIGILA

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

Sergio Andrés Casas
Firma del Contratista

C.C. 1.014.308.516 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Lady Viviana Rodríguez Galindo 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Lady Viviana Rodríguez Galindo 52975862
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(es):	SERGIO ANDRES CASAS NEIRA
Nit:	CC 1014308516
Dirección:	Cll 64c N104 20
Teléfono:	3045936304 **Fax:** 3045936304
Ciudad:	BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:



Nombre	SERGIO ANDRES CASAS N
Tipo y numero de identificación	1014308516
Numero de radicacion planilla	8347842127
Fecha de pago	1/12/2021
Numero de autorización de pago	47842127
Banco	1052
Valor comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Diciembre 2020
Periodo cotización pensión	Diciembre 2020
Periodo cotización caja	Diciembre 2020
Número de administradoras	3
Total Pagado	$272.100
Total intereś mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$21.500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$140.700	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$109.900	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Atrás Banco AV Villas Salir

Resultado de la Transacción

09-01-2021 04:20 PM 181.54.182.140

Transacción Exitosa

Aprobación No.	52523602
De	Cuenta No.**6289
Operador	PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
Aportante	SERGIO CASAS NEIRA
Referencia de Pago	8347842127
Por Valor de	$ 272,100.00

Finalizar

