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 4449 2020	**C.D.P. No.:**	1596
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA - ACCVSyE		
Nombre del Contratista:	Giovanny Arbey Roncery Rubiano	**C.C.**	80.904.109 **de:** Bogotá
Fecha Inicio:	2020-06-16	**Fecha Terminación inicial:**	2020-08-31
Valor Mensual:	$ 3.570.150	**Valor a cobrar:**	$ 3.570.150

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
6	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
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	JUNIO	$ 1.785.075	$ 0	
2	JULIO	$ 3.570.150	$ 271.700	1030408970
3	AGOSTO	$ 3.570.150	$ 441.900	1031203544
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.150	$ 441.900	1032576479
5	OCTUBRE	$ 3.570.150	$ 441.900	1032576553
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.150	$ 441.900	1033155587
7	DICIEMBRE	$ 3.570.150	$ 801.700	1033658972
8	ENERO	$ 3.570.150	$ 441.900	1034300127
9	FEBRERO	$ 3.570.150	$ 441.900	1034651279
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 9.520.405	$ 30.960.628	$ 30.346.275	$ 614.353

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN GEOGRAFÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-02-01 **Hasta:** 2021-02-28

	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 E.S.E	Actividades y productos correspondientes a la obligación (2) del contrato	Relacionados en la obligación (2) del contrato
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	1. Elaboración de cartografía para productos ACCVSyE y otros espacios o procesos. 2. Revisión de las bases de nacidos vivos y mortalidades (EEVV) para enero de 2021. 3. Elaboración de cartografía y análisis de casos positivos covid-19 para la sala de crisis. 4. Reuniones con equipo gobernanza y componente geográfico de la Subred, articulación con espacios de vida y EEVV. 5.Taller de calidad y captura de datos. 6. Avance del documento de análisis espacial de la configuración del Covid-19. 7. Definición de cuadrantes y posibles lugares para toma de muestras.	1. Shapes y mapas realizados para cada producto ACCVSyE y otros espacios o procesos. 2. Bases de nacidos vivos y mortalidades con las observaciones y ajustes realizados (tableros de control). 3. Shapes, mapas y análisis realizados para cada localidad. 4. y 5. Actas y listados de asistencia. 6. Documento en formato word. 7. Actas y archivos de excel con cuadrantes y posibles lugares para toma de muestras.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de Febrero/2021 por DRIVE.	Cronograma de actividades correspondiente al mes de Febrero/2021 por DRIVE.
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	Asistencia a las mesas de trabajo, talleres y unidades de análisis, a las que se convoque por parte de la SDS y/o desde la subred Centro Oriente.	Actas y listados de asistencia.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago de salud, pensión y ARL del mes de enero de 2021. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.

Giovanny Roncery Rubiano
Firma del Contratista

C.C. 80.904.109 **de** Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-02-08, 08:19:40 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034651279

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

PAGADA 2021-02-08 08:12:32.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY ARBEY RONCERY RUBIANO				
Documento	CC 80904109	**Dirección**	TV 97A #2 - 70		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3159266961		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80904109						**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00	Residente		Exonerado	N	RONCERY RUBIANO GIOVANNY ARBEY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.428.100	231001		16 %	$ 1.428.100	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.428.100	$ 178.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.428.100	$ 34.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Giovanny Roncery Rubiano

Confirmación Transacción PSE - CUS 886125548

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Lun 8/02/2021 8:47 AM
Para: garoncery@hotmail.com <garoncery@hotmail.com>

¡Hola, GIOVANNY ARBEY RONCERY RUBIANO

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 886125548
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 441.900
Fecha de Transacción: 08/02/2021

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.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach COLOMBIA

TransaccionesACH @ACH_Informa

Giovanny Roncery Rubiano