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-18-ST-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-01

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2108 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 -

Nombre del Contratista: Juliana Maria Gasca Fonseca C.C. 52.701.441 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	2019-10-15
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	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.652	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	2020-10-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.149	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20				
21				
#				
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	1018121867
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018155235
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1018155235 - MAR/O
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020289482
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	10203852 71
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021614565
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021641367
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1022327091
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1022938996
10	NOVIEMBRI	$ 3.095.400	$ 383.200	1023897611
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024470/18
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025234920
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026347441
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026469085
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	1027419644
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 312.300	1029422593
17	JUNIO 2020	$ 302.814	$ 193.300	102989/055
18		$ 3.220.898		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1030808407
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1030816289
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031313622
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031990067
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032996055
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033614274
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034104328
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034756854

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 80.666.560	$ 80.444.808	$ 221.752

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Realizar operativos de verificacion visitas de inspeccion, vigilancia y control sanitario aestablecimientos y demas actividades de la linea d eventos transmisibles de origen zoonotico en la localidades que conforman la Subred Integrada de Servisios en Salud Centro Oriente	Formatos fisicos de IVC en archivo central del area de VSA y registros 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.	Entrega de actas de intervencion y seguimiento	Formatos fisicos de IVC en archivo central del area de VSA y registros de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades correpondiente	Entrega de soportes de cronograma
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.	Realizar actividades de apoyo en proceso de revision de soportes de operativos de campo y seguimientos realizados	formatos fisicos de IVC en archivo central del area de VSA
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 contrato	Operativos de verificacion, visitas de inspeccion, vigilancia y control sanitario a aestablecimientos y demas actividades de la linea de eventos tranmisibles de origen zoonotico en las localidades que conforman la Subred Integrada de Servicios en Salud Centro Oriente	Formatos fisicos de IVC en archivo central del area de VSA y registros de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado

ARL SEGUROS BOLIVAR

Firma del Contratista

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

C.C. 52.701.441 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA MENDEZ GALEANO - CC 51.555.395
CARGO:	LIDER OPERATIVO ETV
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-05, 10:36:45 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034756854

Periodo Cotización 202101 **Periodo Servicio** 202101

Cliente:

PAGADA 2021-01-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIANA MARIA GASCA FONSECA				
Documento	CC 52701441	**Dirección**	CRA 20 184 48 IN 144		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3053595316		
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 52701441		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GASCA FONSECA JULIANA MARIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																												Pensión							Salud							Riesgos						Caja				Parafiscales					
Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Fabricante	Tipo salario	Sueldo	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	A
																1	30	30	0			$ 1.428.000	230201		16 %	$ 1.428.000	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS017		12.5 %	$ 1.428.000	$ 178.500	$ 0	14.1	1	2.436 %	$ 1.428.000	$ 34.800	Info CCF	3 %	$ 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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 75 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá, 05 de enero de 2021

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: JULIANA MARIA GASCA FONSECA

Documento de Identidad: CC 52701441

Usuario: JULIANA GASCA

Teléfono: 3053595316

Número de Planilla: 1034756854

Fecha de Recepción: 05 de enero de 2021

Periodo de Cotización: 2021-01

Información relacionada a Pensiones

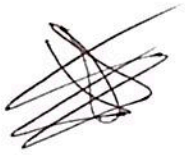
Administradora: 230201 - PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS
Número de empleados: 1
Valor: $228.500

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS017 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO
Número de empleados: 1
Valor: $178.600

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-7 - CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $34.800



Total Pagado: $441.900

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.