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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4443-2020	C.D.P. No.:	1596
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA		
Nombre del Contratista:	JAIME RODRIGUEZ MAYORGA	C.C.	79.662.118 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-23	Fecha Terminación incial:	2020-08-31
Valor Mensual:	$ 2.334.328	Valor a cobrar:	$ 2.334.328

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.700.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 773.880	3919	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.167.204	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 2.372.389	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1.167.204	108	2021-01-16	2021-01-31
7	$ 2.334.328	218	2021-02-01	2021-02-28
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 532.812	$ 271.700	9406423800
2	JULIO	$ 2.334.328	$ 271.700	9407548628
3	AGOSTO	$ 2.334.328	$ 289.000	9408647522 / 9409406174
4				9409572294
5	SEPTIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9409572379
6	OCTUBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9410800153
7	NOVIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	9412594305
8	DICIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	9413028566
9	ENERO_2021	$ 2.334.328	$ 289.100	9414267882
10	FEBRERO_2021	$ 2.334.328	$ 289.100	9414538014

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.225.088	$ 19.313.227	$ 19.207.436	$ 105.791

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR 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)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Las actividades y productos relacionados en la obligación 2 del contrato. 1.Velar por la administración y custodia del archivo de gestión. 2. Brindar soporte para la ejecución de actividades derivadas de la coordinacion del area de Vigilancia Epidemiologia. 3. Participar en la reunion de area de Epidemiologia 4. Administracion Orfeo, 5Aministracion y cargue de novedades de pago en la intranet de la SUBRED 6.Brindar asesoria integrar a los contratistas en el tema administrativo. 7.Velar por la eficiente implementacion de la gestion documental.	1.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\GESTION_DOCUMENTAL\FUID_2020\SUBSISTEMAS 3.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREAS_MAYO 4.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\CARTAS\CON_ORFEO\5_MAYO 5.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\TALENTO_HUMANO\5_MAYO
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.Soporte tecnico equipos computo Epidemiologia, 2.Realizacion Backup Sivigila 2021 3.Apoyo tecnico areas comunes oficina Epidemiologia, 4.Recepcionar, validar, digitalizar y organizar en su respectiva carpeta los cronogramas de actividades del talento humano. 5.Realizar cronograma de disponibilidad de medio de transporte - vehiculos para cada uno de los subsistemas por mes. 6.Realizar actualizacion diaria de cronograma de vehiculos para cada uno de los subsistemas revisar diariamente el cumplimiento de los vehiculos asignados para los subsitemas. 7.Recepcionar las cuentas de cobros, Revisar las cuentas de cobro verificando el pago de seguridad social de las mismas. 8. Subir la informacion de las cuentas de cobro a la plataforma para el pago de la SUBRED Reportar las novedades presentadas en el pago de los contratista. 9.Reportar las terminaciones de contrato de los contratistas 10.Control en la entrega de las preauditorias y cronogramas 11.Realizar informe de archivo mensual, realizando la transferencia del mismo de forma anual 12.Realizar apoyo a la coordinacion de Epidemiologia 13.Recepcionar la informacion brindada desde la Coordinacion del PIC los soportes de cada uno de los lideres, escanearlos y guardarlos. 14.Recepcionar las peticiones por ORFEO y velar por que se de respuesta en los tiempos especificos. 15.Realizar informe de gestion documental Velar por el cumplimiento de la gestion documental en cada uno de los subsistemas. 16Depuracion Correos Institucionales	1.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\13_PLAN_SEG_INF 2.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica 4.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\CRONOGRAMAS 5.6.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\VEHICULOS 7.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\TALENTO_HUMANO\5_MAYO 8. http://172.16.32.49/sofcontco/ 9. \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\TALENTO_HUMANO\5_MAYO\TERMINACION_CONTRATO 10.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\CRONOGRAMAS 11.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\ADMINISTRATIVA\GESTION_DOCUMENTAL\FUID_2020\SUBSISTEMAS 13.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\PRODUCTOS_GESTION\7_LIDERES
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Entrega del Plan de Trabajo de Ejecucion de la OPS del mes de Febrero 2021 Trabajado Entrega del Plan de Trabajo de Ejecucion de la OPS del Mes Marzo 2021 proyectado	1.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\ADMINISTRATIVA\GESTION_DOCUMENTAL\FUID_2021\SUBSISTEMAS 3.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA 4.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\ADMINISTRATIVA\CARTAS\CON_ORFEO 5.\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\TALENTO_HUMANO
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.	Soporte tecnico equipos computo Epidemiologia, Realizacion Backup Semanal Sivigila 2020 y 2021 apoyo tecnico areas comunes oficina Epidemiologia, Reunion Virtual Area Epidemiologia,Depuracion Servidor Epidemiologia	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica

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

JAIME RODRIGUEZ
Firma del Contratista

C.C. 79.662.118 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN SALUD
FIRMA	

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 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	14538014	9414538014	I	2021/02/04	2021/02/04	BANCO AV VILLAS	0	$289,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$934,000	$149,500			$934,000	$116,800			$0	$0			$934,000	$22,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$934,000	$149,500			$934,000	$116,800			$0	$0			$934,000	$22,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$934,000	$149,500			$934,000	$116,800			$0	$0			$934,000	$22,800		$0	$0
1	CC	79662118	RODRIGUEZ JAIME	25-14	30	$934,000	$149,500	EPS017	30	$934,000	$116,800		0	$0	$0	14-7	30	$934,000	$22,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$934,000	$149,500			$934,000	$116,800			$0	$0			$934,000	$22,800		$0	$0

2021/02/04 03:34 PM

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 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	14538014	9414538014	I	2021/02/04	2021/02/04	BANCO AV VILLAS	0	$289,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,500	$0	$0	$149,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$149,500	$0	$0	$149,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,800	$0	$0	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$289,100	$0	$0	$289,100

2021/02/04 03:34 PM

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único: 79662118

Valor a Pagar $: 289.100 =

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 9 4 1 4 5 3 8 0 1 4

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 01

AVV 080 20210204 11:47 SC 621 LINEA 0
VR PAGADO: 289,100.00
NOMBRE:APORTES EN LINEA 0
CLAVE:9414538014
ID:79662118
Fecha Aplicación:20210204 PIN:114710
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

FORTECO S.A.