202

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP-IA-F-T-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4608-2020	C.D.P. No.:	1657	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista	DAVID AUGUSTO GARCÍA LEÓN			C.C.	1,014,210,365 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2020-06-26	Fecha Terminación incial:	2020-11-20	Valor Mensual:	$ 3,570,152
Valor a cobrar:	$ 3,570,152				

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6,700,000	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	$ 1,785,076	3919	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3,570,149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1,785,076	108	2021-01-16	2021-01-31
7	$ 3,570,149	218	2021-02-01	2021-02-28
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	$ 601,493	$ 140,800	9407213449
2	JULIO	$ 3,570,152	$ 254,900	9408627969
3	AGOSTO	$ 3,570,152	$ 441,900	9409396383
4	SEPTIEMBR	$ 3,570,152	$ 441,900	9409995134
5	OCTUBRE	$ 3,570,152	$ 441,900	9411090160
6	NOVIEMBRI	$ 3,570,152	$ 441,900	9412212333
7	DICIEMBRE	$ 3,570,152	$ 441,900	9413343196
8	ENERO	$ 3,570,152	$ 441,900	9414261311
9	FEBRERO	$ 3,570,152	$ 441,900	9414638961
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
	$ 8,568,364	$ 29,568,366	$ 29,162,709	$ 405,657

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 LA SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CONDISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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	Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de campo, de acuerdo a asignación de casos de SDS, y la información en el aplicativo DANTE, y de IEC FALLIDA / EFECTIVA.	SOPORTES EN APLICATIVO DE ENCUESTAS EFECTIVAS Y FALLIDAS SOPORTES EN APLICATIVO SURESOC
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.	Desarrollo de Investigaciones Epidemiológicas de campo, de acuerdo a asignación de casos de SDS, y la información en el aplicativo DANTE, y de IEC FALLIDA / EFECTIVA.	SOPORTES EN APLICATIVO DE ENCUESTAS EFECTIVAS Y FALLIDAS SOPORTES EN APLICATIVO SURESOC
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Desarrollo de cronograma de acuerdo a actividades asignadas	ENTREGA EN FISICO A LIDER VIVIANA GALINDO
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	No se han desarrollado reuniones hasta la fecha de entrega de la presente cuenta de cobro	SOPORTE SERVIDOR VSP BELLO HORIZONTE
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Debido a la emergencia sanitaria en la ciudad de Bogotá D.C., las IEC se desarrollan mediante comunicación telefónica y uso de herramientas digitales.	NA

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

Firma del Contratista

C.C. 1,014,210,365 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52075862
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35378591
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
879741112

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9414638961

Fecha
02/02/2021

Número de aprobación
00741112

Dirección IP
186.155.106.162

Valor transacción
$ 441.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.155.106.162	CC	1014210365

DAVIVIENDA

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 1014210365		GARCIA LEON DAVID AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 85 # 52c - 19 int 5 apto 109	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2632766	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	879741112	9414638961	I	2021/02/15	2021/02/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,900

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0
1	CC 1014210365	GARCIA DAVID	23100	30	$1,428,061	$228,500	EPS017	30	$1,428,061	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,061	$34,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$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	Exónerado SENA e ICBF
CC 1014210365		GARCIA LEON DAVID AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 85 # 52c - 19 int 5 apto 109	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2632766	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	879741112	9414618961	I	2021/02/15	2021/02/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

NIVEL	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				1	$441,900	$0	$0	$441,900

2021/02/02 06:36 AM