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 2103 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: JULIANA MARGARITA PÉREZ TOBAR **C.C.** 53.116.719 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 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	2020-01-04
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	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	$ 3.095.100	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.680	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-05-04	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	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.152	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1017602480
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019004083
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1019591550
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020328713
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021133871
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021133871
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022404070
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023198175
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1023796733
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1025196690
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 371.300	1025197197
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 371.300	1025853521
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 371.300	1026182165
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 371.300	1027398303
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 371.300	1028154139
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 181.100	1028888244
17	JUNIO	$ 302.614	$ 193.300	1029696300
18		$ 3.220.898		1030615740
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1030615343 1031289449
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031147866
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031748604
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032370915
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033019898
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033634461
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034202832
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1035605331
27	MARZO	$ 3.570.149	$ 441.900	1035605378

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 84.236.227	$ 84.014.757	$ 221.470

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-03-01 **Hasta:** 2021-03-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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	Apropiación fichas técnicas y anexos a Guía operativa en vigilancia en Salud Publica de eventos transmisible y de origen Zoonótico. Elaboracion y envio de tableros de control correspondientes a seguimientos al animal agresor y movimiento del biologico antirrabico a SDS, Envio soportes para solicitud de biologico antirrabico a SDS. Presentar Auditoria a la secretaria Distrital de salud, digitar base de notificacion diaria de evento 300 por residencia y por ocurrencia.	Tablero de control mes JUNIO 2020 y envio a referente SDS en PDF. Archivo del evento actualizado y organizado para auditoria. Base interna de notificaciones evento 300.
2	Apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y los 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	Recepcion de fichas de notificacion evento 300, clasificacion del caso, llamar pacientes y registro en la base del evento 300 y diligenciamiento en el libro para entrega a profesionales del componente de vigilancia sanitaria y ambiental y analisis de notificacion de eventos de origen zoonotico . Bases de retroalimentacion semanal sobre hallazgos en la notificacion a las UPGD´S . Ajuste de la base sivigila correspondiente a las 6 localidades de la subred centro oriente. Recepción de soportes en fisico y digital de las observaciones realizadas a animales agresores para el evento 300. Envio retroalimentaciones a las UPGD del seguimiento al animal agresor y pacientes en vacunacion, recepcion y envio de realimentaciones interlocales de seguimiento al animal agresor. Cruce de aplicativo sivigila con base de fichas de notificacion. Entregan de informacion para factura.	Archivo fisico y digital de fichas de notificación del evento 300, codificadas, verificadas y realimentadas en hallazgos a la precritica. Base interna evento 300 con hallazgos a la precritica. Recepción de seguimientos a animales agresores, fisicos y digitales, archivados en carpetas digitales de cada paciente notificado y realimentadas a las diferentes UPGD de las SCO y otras Subredes. Verificación base SIVIGILA evento 300 con ajustes 7 realizados semanal o quincenalmente en UPA Bello Horizonte (acta de ajustes con técnicos).
3	Presentar mensualmente el crongrama de actividades a desarrollar, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar cronograma de actividades.	Cronograma del mes.
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	Actividades descuerdo a la linea ETOZ, en el mejoramiento de la salud publica con control de vectores plaga y seguimiento a animal agresor.	Verificación ubicación animales agresores, envio digital y/o fisico de fichas para seguimiento.
5	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formulario de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Seguimientos a animales agresores, capacitaciones a UPGD y asistencias técnicas; IVC a veterinarias, Pet Shop y otro tipo de establecimientos que presten servicios a animales (bodegas de laimentos, etc)	Realimentaciones vía correo electrónico de hallazgos en precritica de fichas evento 300 a UPGD's.
6			
7			
8			
9			
10			

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. 53.116.719 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAROLINA MÉNDEZ GALEANO - CC 51,555,395
CARGO:	LÍDER OPERATIVO - LÍNEA ETOZ
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Perez CC: 79,913,818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal. T.P 04147 F.U.S.M.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-01, 02:38:36 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2021
Empresa	JULIANA MARGARITA PEREZ TOBAR
CEDULA CIUDADANIA	CC 53116719
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1035605378
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	908918903
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 470.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 228.500	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 178.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.800	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 28.600	$ 0
		SubTotales:		$ 470.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 470.500

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

Juliana M Pérez T <jmperezt@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 908918903

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 1 de marzo de 2021, 17:43
Para: jmperezt@gmail.com



¡Hola, Juliana Margarita Perez Tobar

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 908918903
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 470.500
Fecha de Transacción: 01/03/2021

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.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743793454

(415)7707212489984(8020) 000001474379345 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 1 1 6 7 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 1 1 6 7 1 9	2 0 0 3 0 5 2 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	TOBAR	JULIANA	MARGARITA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 14 SUR 24 H 34 AP 502

42. Correo electrónico: jmperezt@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 4 7 0 1 3 0	3 1 5 6 1 6 6 7 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 0 6 0 9 2 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 24 / 14 : 01: 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ TOBAR JULIANA MARGARITA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 24-02-2021 02:01:53PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO