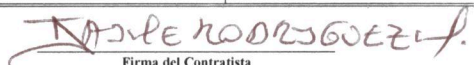
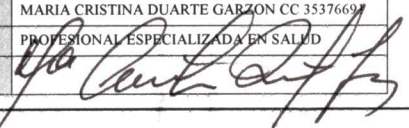


Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04																																																																																																																									
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																													
No. CONTRATO - OPS: PS 4443-2020		C.D.P. No.: 1596		Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - 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 Inicial: 2020-08-31		Valor Mensual: \$ 2.334.328 Valor a cobrar: \$ 2.334.328																																																																																																																									
<table border="1"><thead><tr><th>ADICIÓN/ OTRO SI</th><th>VALOR ADICIÓN</th><th>CDP</th><th>FECHA DE INICIO</th><th>FECHA DE TERMINACIÓN</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>\$ 3.700.000</td><td>2710</td><td>2020-09-01</td><td>2020-10-31</td></tr><tr><td>2</td><td>\$ 1.573.134</td><td>3615</td><td>2020-11-01</td><td>2020-11-20</td></tr><tr><td>3</td><td>\$ 773.880</td><td>3919</td><td>2020-11-21</td><td>2020-11-30</td></tr><tr><td>4</td><td>\$ 1.167.204</td><td>3919</td><td>2020-12-01</td><td>2020-12-15</td></tr><tr><td>5</td><td>\$ 2.372.389</td><td>4111</td><td>2020-12-16</td><td>2021-01-15</td></tr><tr><td>6</td><td>\$ 1.167.204</td><td>108</td><td>2021-01-16</td><td>2021-01-31</td></tr><tr><td>7</td><td>\$ 2.334.328</td><td>218</td><td>2021-02-01</td><td>2021-02-28</td></tr><tr><td>8</td><td>\$ 2.334.000</td><td>549</td><td>2021-03-01</td><td>2021-03-31</td></tr><tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>		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	\$ 2.334.000	549	2021-03-01	2021-03-31	9					10					11					<table border="1"><thead><tr><th>Nº CTA</th><th>MES DE CUENTA DE COBRO</th><th>VALOR A PAGAR</th><th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th><th>NÚMERO DE PLANILLA</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>JUNIO</td><td>\$ 532.812</td><td>\$ 271.700</td><td>9406423800</td></tr><tr><td>2</td><td>JULIO</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 271.700</td><td>9407548628</td></tr><tr><td>3</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.000</td><td>9408647522 / 9409406174</td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td>9409572294</td></tr><tr><td>5</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.000</td><td>9409572379</td></tr><tr><td>6</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.000</td><td>9410800153</td></tr><tr><td>7</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.100</td><td>9412594305</td></tr><tr><td>8</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.100</td><td>9413028566</td></tr><tr><td>9</td><td>ENERO 2021</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.100</td><td>9414267882</td></tr><tr><td>10</td><td>FEBRERO 2021</td><td>\$ 2.334.328</td><td>\$ 289.100</td><td>9414538014</td></tr><tr><td>11</td><td>MARZO 2021</td><td>\$ 1.167.164</td><td>\$ 289.100</td><td>9416605237</td></tr></tbody></table>				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	11	MARZO 2021	\$ 1.167.164	\$ 289.100	9416605237
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	\$ 2.334.000	549	2021-03-01	2021-03-31																																																																																																																									
9																																																																																																																													
10																																																																																																																													
11																																																																																																																													
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																																																																																																																									
11	MARZO 2021	\$ 1.167.164	\$ 289.100	9416605237																																																																																																																									
Resumen de contrato		VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 6.225.088		VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 21.647.227																																																																																																																									
		PAGOS REALIZADOS \$ 21.541.764		SALDO DEL CONTRATO \$ 105.463																																																																																																																									
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 DESARROLLAR 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: 2021-03-01 Hasta: 2021-03-31																																																																																																																													
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO																																																																																																																											
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 coordinación del área de Vigilancia Epidemiológica. 3. Participar en la reunión de área de Epidemiología. 4. Administración Orfeo. 5. Administración y cargue de novedades de pago en la intranet de la SUBRED. 6. Brindar asesoría integral a los contratistas en el tema administrativo. 7. Velar por la eficiente implementación de la gestión documental.																																																																																																																											
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 técnico equipos computo Epidemiología. 2. Realización Backup Sivigila 2021 3. Apoyo técnico áreas comunes oficina Epidemiología. 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 - vehículos para cada uno de los subsistemas por mes. 6. Realizar actualización diaria de cronograma de vehículos para cada uno de los subsistemas revisar diariamente el cumplimiento de los vehículos asignados para los subsistemas. 7. Recepcionar las cuentas de cobros, Revisar las cuentas de cobro verificando el pago de seguridad social de las mismas. 8. Subir la información de las cuentas de cobro a la plataforma para el pago de la SUBRED Reportar las novedades presentadas en el pago de los contratistas. 9. Reportar las terminaciones de contrato de los contratistas. 10. Control en la entrega de las preauditorías y cronogramas. 11. Realizar informe de archivo mensual, realizando la transferencia del mismo de forma anual. 12. Realizar apoyo a la coordinación de Epidemiología. 13. Recepcionar la información brindada desde la Coordinación del PIC los soportes de cada uno de los líderes, escanearlos y guardarlos. 14. Recepcionar las peticiones por ORFEO y velar por que se de respuesta en los tiempos específicos. 15. Realizar informe de gestión documental Velar por el cumplimiento de la gestión documental en cada uno de los subsistemas. 16. Depuración Correos Institucionales																																																																																																																											
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 Ejecución de la OPS del mes de Marzo 2021 Trabajado Entrega del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del Mes Abril 2021 proyectado																																																																																																																											
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 técnico equipos computo Epidemiología, Realización Backup Semanal Sivigila 2021 apoyo técnico áreas comunes oficina Epidemiología, Reunión Virtual Área Epidemiología, Depuración Servidor Epidemiología																																																																																																																											
Observaciones:		 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. 79.662.118 de BOGOTA																																																																																																																											
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS																																																																																																																													
NOMBRE:		MARIA CRISTINA DUARTE GARCIA CC 3537669																																																																																																																											
CARGO:		PROFESIONAL ESPECIALIZADA EN SALUD																																																																																																																											
FIRMA:																																																																																																																													

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	Pension	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	16405237	9416605237		I	2021/03/04	2021/03/08		BANCO AV VILLAS	0	\$289,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 79662118	RODRIGUEZ JAIME	25-14	30	\$934,000	\$149,500	EP5017	30	\$934,000	\$116,800		0	\$934,000	\$116,800	14-7	30	\$934,000	\$22,800	0		\$934,000	\$22,800	
Total Afiliados(1)					\$934,000	\$149,500			\$934,000	\$116,800			\$934,000	\$116,800			\$934,000	\$22,800			\$934,000	\$22,800	

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	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3670847	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	16605237	9416605237		I	2021/03/04	2021/03/08	BANCO AV VILLAS	0
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$149,500	\$0	\$0	\$149,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$22,800	\$0	\$0	\$22,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$116,800	\$0	\$0	\$116,800	
TOTAL				1	\$289,100	\$0	\$0	\$289,100	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

79'662118

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

9416605237

AVU

080 20210306 11:17 SC 400 LINEA A

VR PAGADO:

289.100.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

0

CLAVE: 9416605237

ID: 79662118

PIN: 111724

Fecha Aplicación: 20210308

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

planilla no se aceptan reclamos.

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 Mes 2021 02

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 ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

FORTECO S.A.

CAP-PRO-083-V2

