**Cuenta de cobro 005 - 2021**

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO
C.C. 79690364 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**Trescientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos ($354.888)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2076 de 2019 correspondiente al 01 al 03 del mes de Mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

**Cordialmente,**

FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO
C.C. 79690364
Teléfono: 3112870282 Dirección: CL 22A 50 49 APTO 901 T 1
No Cuenta 009200256312 ahorros Davivienda

Fecha: 31/May/2021

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 2076 2019 | **C.D.P. No.:** | 188 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SUBRED CENTRO ORIENTE - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL |

**Nombre del Contratista:** FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO **C.C.** 79.690.364 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 354.888

| 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 | 1161 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 6.201.800 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-14 |
| 5 | $ 4.138.458 | 2561 | 2019-10-15 | 2019-11-20 |
| 6 | $ 5.540.984 | 2988 | 2019-11-21 | 2020-01-03 |
| 7 | $ 2.792.589 | 3563 | 2020-01-03 | 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 | 2020-11-20 |
| 16 | $ 1.183.582 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-11-30 |
| 17 | $ 3.570.152 | 3918 | 2020-12-01 | 2020-12-31 |
| 18 | $ 3.570.149 | 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 | $ 4.570.153 | 883 | 2021-04-01 | 2021-05-03 |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 33024758 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 33636342 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 34228606 |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 34796841 - Abril |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 35504249 - Mayo |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 36168513 - Junio |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 36760356 - Julio |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 37431049 - Agosto |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 38074275 - Septiembre |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.700 | 38799220 - Octubre |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 39273369 - Noviembre |
| 12 | ENERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 39957937 - Diciembre |
| 13 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 40663038 - Enero |
| 14 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 41262823 - Febrero |
| 15 | ABRIL | $ 2.523.424 | $ 383.200 | 41888044 - Marzo |
| 16 | MAYO | $ 2.691.680 | $ 181.100 | 42709694 - Abril |
| 17 | JUNIO | $ 302.814<br>$ 3.220.898 | $ 193.200 | 43417207 - Mayo |
| 18 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 436.200 | 44032510 - Junio |
| 19 | AGOSTO | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 44672947 / 44782032 - Julio |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 45341770 - Agosto |
| 21 | OCTUBRE | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 45975679 - Septiembre |
| 22 | NOVIEMBRE | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 46765750 - Octubre |
| 23 | DICIEMBRE | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 47275082 - Noviembre |
| 24 | ENERO | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 47848732 - Diciembre |
| 25 | FEBRERO | $ 3.570.153 | $ 441.900 | 48406335 - Enero |
| 26 | MARZO | $ 1.008.955 | $ 441.900 | 49344999 - Febrero |
| 27 | MARZO | $ 2.522.388 | $ 441.900 | 49344999 - Febrero |
| 28 | ABRIL<br>ABRIL | $ 3.627.684<br>$ 40.650 | $ 441.900 | 49890528 - Marzo |
| 29 | MAYO | $ 354.888 | $ 441.900<br>$ 12.200 | 50529128 - Abril<br>50596821 - Abril |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 88.806.713 | $ 87.999.401 | $ 807.312 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS 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 período:** **Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

| | 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 | Actividades de IVC a desarrolladas en la Localidad Rafael Uribe Uribe: 2 Visitas de IVC a Restaurantes, 1 Visitas de IVC a Panaderias - Cafeterias - Fruterias | Formatos fisicos de IVC en archivo central del area 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 | Entregar los soportes en fisico de las actividades realizadas de manera clara y oportuna. | Soportes en fisico de las actividades realizadas durante el mes certificado. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Entrega del cronograma en fisico en las fechas establecidas. | Cumplimiento a las actividades concertadas por la lider operativa según programacion de la SDS |
| 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. | Acciones de IVC a establecimientos de manera eficaz y efeciente. | Formatos fisicos de IVC en archivo central del area VSA y registros de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Actividades de IVC a desarrolladas en la Localidad Rafael Uribe Uribe: 2 Visitas de IVC a Restaurantes, 1 Visitas de IVC a Panaderias - Cafeterias - Fruterias | Soportes en fisico de las actividades realizadas durante el mes certificado. |

**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.** 79.690.364 **de** BOGOTA

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| NOMBRE: | ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA CC 52382076 |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| FIRMA | |
| **FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO** | |
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913038 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE SANIDAD ANIMAL |
| FIRMA | |

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Código único CUS**
988383196

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
12/05/2021

**Número de aprobación**
00383196

**Dirección IP**
186.83.106.8

**Valor transacción**
$ 12.200,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.66.32 | CC | 79690364 |

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Pago PSE

# Resultado de su transacción

**Código único CUS**
984586964

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
09/05/2021

**Número de aprobación**
00586964

**Dirección IP**
186.83.106.8

**Valor transacción**
$ 441.900,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.66.32 | CC | 79690364 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO | **NIT:** | 79690364 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | abril 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | abril 2021 |
| **Número de Radicación:** | 50529128 | **Total a pagar:** | $441,900 |
| **Fecha de vencimiento:** | 09/05/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 10/05/2021 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 984586964 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | 860002503 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 1 | | $0 | $34,800 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $228,500 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0 | $178,600 |
| | | | | | | $441,900 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 50529128, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO | **NIT:** | 79690364 |
| **Tipo Planilla:** | N | **Periodo liquidación Pensiones:** | abril 2021 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | abril 2021 |
| **Número de Radicación:** | 50596821 | **Total a pagar:** | $12,200 |
| **Fecha de vencimiento:** | 12/05/2021 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 13/05/2021 | **Número de Administradoras:** | 3 |

## Detalles del pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón social recaudo:** | Compensar OI | **Nit recaudo:** | 9998600669427 |
| **Descripción:** | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | **Medio de Pago:** | Pago Electronico por PSE |
| **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA | **Número Autorización:** | 988383196 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-7 | 860002503 | Cia. de Seguros Bolivar S.A. | 1 | | $0 | $1,000 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $6,300 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0 | $4,900 |
| | | | | | | $12,200 |

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 50596821, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**VER CONTRATO**

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|
| PS 2076 CC SEP.pdf | PS 2076 CC SEP.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 CC OCT.pdf | PS 2076 2019 CC OCT.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf | SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| PS 2076 CC NOV 2019.pdf | PS 2076 CC NOV 2019.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 CC ENERO 2020.pdf | PS 2076 2019 CC ENERO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 FEBRERO 2020.pdf | PS 2076 2019 FEBRERO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 DICIEMBRE 2019.pdf | PS 2076 DICIEMBRE 2019.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 MARZO 2020.pdf | PS 2076 2019 MARZO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 ABRIL 2020.pdf | PS 2076 2019 ABRIL 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 MAYO 2020.pdf | PS 2076 2019 MAYO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 JUNIO 2020.pdf | PS 2076 2019 JUNIO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 JULIO 2020.pdf | PS 2076 2019 JULIO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 AGOSTO 2020.pdf | PS 2076 2019 AGOSTO 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf | PS 2076 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 OCTUBRE 2020.pdf | PS 2076 2019 OCTUBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf | PS 2076 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 DICIEMBRE 2020.pdf | PS 2076 2019 DICIEMBRE 2020.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 ENERO 2021.pdf | PS 2076 2019 ENERO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 FEBRERO 2021.pdf | PS 2076 2019 FEBRERO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 MARZO 2021.pdf | PS 2076 2019 MARZO 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| PS 2076 2019 ABRIL 2021.pdf | PS 2076 2019 ABRIL 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >