

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 4591 2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC  
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA  
Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ C.C. 1.013.590.179 de: BOGOTÁ  
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 2.800.000 Valor a cobrar: \$ 2.520.000

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|-----|--------------------|-------------------------|
| 1                   |                  |     |                    |                         |
| 2                   |                  |     |                    |                         |
| 3                   |                  |     |                    |                         |
| 4                   |                  |     |                    |                         |
| 5                   |                  |     |                    |                         |
| 6                   |                  |     |                    |                         |
| 7                   |                  |     |                    |                         |
| 8                   |                  |     |                    |                         |
| 9                   |                  |     |                    |                         |
| 10                  |                  |     |                    |                         |
| 11                  |                  |     |                    |                         |
| 12                  |                  |     |                    |                         |
| 13                  |                  |     |                    |                         |
| 14                  |                  |     |                    |                         |
| 15                  |                  |     |                    |                         |
| 16                  |                  |     |                    |                         |
| 17                  |                  |     |                    |                         |
| 18                  |                  |     |                    |                         |
| 19                  |                  |     |                    |                         |
| 20                  |                  |     |                    |                         |
| 21                  |                  |     |                    |                         |
| 22                  |                  |     |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 1         | JULIO                        | \$ 2.520.000     | \$ 512.000                        | 1014267566         |
| 2         |                              |                  |                                   |                    |
| 3         |                              |                  |                                   |                    |
| 4         |                              |                  |                                   |                    |
| 5         |                              |                  |                                   |                    |
| 6         |                              |                  |                                   |                    |
| 7         |                              |                  |                                   |                    |
| 8         |                              |                  |                                   |                    |
| 9         |                              |                  |                                   |                    |
| 10        |                              |                  |                                   |                    |
| 11        |                              |                  |                                   |                    |
| 12        |                              |                  |                                   |                    |
| 13        |                              |                  |                                   |                    |
| 14        |                              |                  |                                   |                    |
| 15        |                              |                  |                                   |                    |
| 16        |                              |                  |                                   |                    |
| 17        |                              |                  |                                   |                    |
| 18        |                              |                  |                                   |                    |
| 19        |                              |                  |                                   |                    |
| 20        |                              |                  |                                   |                    |
| 21        |                              |                  |                                   |                    |
| 22        |                              |                  |                                   |                    |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL<br>CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                        | \$ 2.800.000                  | \$ 2.800.000                | \$ 2.520.000     | \$ 280.000         |

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 PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo Desde: 2018-07-04 Hasta: 2018-07-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las siglas en la misma) |                                                                                                                                                                                                                                                                             | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                    | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RÁPIDAS, DEPÓSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 4                                                    | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                         | ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

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. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ   |
| CARGO:  | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA:  | <i>J. Ricardo Peña</i>         |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Número Planilla: 1014267566

Fecha creación reporte: 2018-07-11, 12:13:36 PM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES  
Período Cotización: julio de 2018 Período Servicio: julio de 2018 Referencia pago (PIN): 8891739960

PAGADO 11/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                 |                    |                 |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ         | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC1013590179                    | Teléfono           | 310629081       |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                   | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                         | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.                     | Identificación     | CC 1013590179   |
| Representante Legal | GALINDO GUTIERREZ SINDY TATIANA | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |
| Total Afiliados     | 1                               |                    |                 |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |  |                     |  |                 |  |                   |  |     |  | Novedades |  |       |  |     |  |     |  |     |  | Pensiones |  |     |  |     |  |     |  |     |  | Salud |  |     |  |     |  |     |  |     |  | Riesgos |  |          |  |          |  |          |  |          |  | Cajas          |  |             |  |                |  |                |  |           |  | Parafiscales |  |        |  |         |  |         |  |                |  | Total |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |      |  |
|--------------------|--|---------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|-----|--|-----------|--|-------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-------|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|---------|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------|--|----------------|--|-------------|--|----------------|--|----------------|--|-----------|--|--------------|--|--------|--|---------|--|---------|--|----------------|--|-------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|------|--|
| Identificación     |  | Apellidos y Nombres |  | Tipo Cotización |  | Salario Cotizable |  | ING |  | RET       |  | RET P |  | TDE |  | TAE |  | TOP |  | TAP       |  | VSP |  | COR |  | VST |  | SLN |  | IGE   |  | LMA |  | VAC |  | AVP |  | VCT |  | RRP     |  | Días AFP |  | Días EPS |  | Días ARP |  | Días CCF |  | Administradora |  | IBC Pensión |  | Aporte Pensión |  | Administradora |  | IBC Salud |  | Aporte Salud |  | Tarifa |  | Riesgos |  | Riesgos |  | Administradora |  | Caja  |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  | Caja |  |

III. TOTALES

|              |              |              |                 |               |                 |               |              |              |              |                        |                                                |                   |                                 |                          |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|------------------------|------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min. Educación | Incapacidades, Licencias y Salidas a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA | TOTAL INTERESES DE MORSA | TOTAL FINAL |
| \$ 1,010,000 | \$ 1,010,000 | \$ 1,010,000 | \$ 16,800       | \$ 128,300    | \$ 24,700       | \$ 20,200     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                   | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 332,800                      | \$ 0                     | \$ 332,800  |

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



1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4591 2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC  
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA  
Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ C.C. 1.013.590.179 de BOGOTÁ  
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 2.800.000 Valor a cobrar: \$ 2.800.000

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 2.800.000     | 2667 | 2018-08-04         | 2018-09-03              |
| 2                   |                  |      |                    |                         |
| 3                   |                  |      |                    |                         |
| 4                   |                  |      |                    |                         |
| 5                   |                  |      |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|--------------------|
| 1         | JULIO                        | \$ 2.520.000     | \$ 312.600                        | 1014267566         |
| 2         | AGOSTO                       | \$ 2.800.000     | \$ 346.500                        | 1014914707         |
| 3         |                              |                  |                                   |                    |
| 4         |                              |                  |                                   |                    |
| 5         |                              |                  |                                   |                    |
| 6         |                              |                  |                                   |                    |
| 7         |                              |                  |                                   |                    |
| 8         |                              |                  |                                   |                    |
| 9         |                              |                  |                                   |                    |
| 10        |                              |                  |                                   |                    |
| 11        |                              |                  |                                   |                    |
| 12        |                              |                  |                                   |                    |
| 13        |                              |                  |                                   |                    |
| 14        |                              |                  |                                   |                    |
| 15        |                              |                  |                                   |                    |
| 16        |                              |                  |                                   |                    |
| 17        |                              |                  |                                   |                    |
| 18        |                              |                  |                                   |                    |
| 19        |                              |                  |                                   |                    |
| 20        |                              |                  |                                   |                    |
| 21        |                              |                  |                                   |                    |
| 22        |                              |                  |                                   |                    |

|                        |                                               |                                             |                                  |                                  |
|------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO<br>\$ 2.800.000 | VALOR TOTAL DEL<br>CONTRATO<br>\$ 5.600.000 | PAGOS REALIZADOS<br>\$ 5.320.000 | SALDO DEL CONTRATO<br>\$ 280.000 |
|------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

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 ESE

Relación de actividades para el período: Desde: 2018-08-01 Hasta: 2018-08-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 4 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Conteniadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                         | ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

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. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ   |
| CARGO:  | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA   | <i>[Firma]</i>                 |

COLECCIÓN  
REPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO  
NIT : 900.097.333-9  
CODIGO : 20596  
REFERENCIA : 8892755350  
PLANILLA : 1014914707  
PERIODO : 2018/08  
REFERENCIA 2 : 8892755350

Código Descripción Cant Valor  
69327 RECAUDO PLA 1 368900  
368900

DOCUMENTO



1808100003283869  
CONSECUTIVO: 001

AGO 10, 18 14:23

10/Ago/2018 14:24 4800 03 0103 5313602  
(COPIA CLIENTE)

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION  
CONSOLIDADA

3-08-10, 02:39:49 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: agosto de 2018 Período Servicio: agosto de 2018  
Número Planilla: 1014914707  
Referencia pago (PIN): 8892755350

PAGADO 10/08/2018

|                    |                 |
|--------------------|-----------------|
| Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Teléfono           | 3106290881      |
| Forma Presentación | UNICO           |
| Departamento       | BOGOTA D.C.     |
| Identificación     | CC 1013590179   |
| ANNA               | SEGUROS BOLIVAR |

| Pensiones      |              |            |            | Salud                |              |            | Riesgos    |        |              | Cajas     |                     |              |           | Parafiscales |        |      |        | Total      |
|----------------|--------------|------------|------------|----------------------|--------------|------------|------------|--------|--------------|-----------|---------------------|--------------|-----------|--------------|--------|------|--------|------------|
| Administradora | IBC          | Pensión    | Aporte     | Administradora       | IBC          | Salud      | Aporte     | Tarifa | IBC          | Aporte    | Administradora      | IBC          | Caja      | Aporte       | Aporte | ESAP | Aporte | Total      |
| COFENOS        | \$ 1.120.000 | \$ 179.200 | \$ 179.200 | EPS-SURT NUESTRA EPS | \$ 1.120.000 | \$ 140.000 | \$ 140.000 | 2.436  | \$ 1.120.000 | \$ 27.300 | CCFEN COMPEINSA CCF | \$ 1.120.000 | \$ 22.400 | \$ 0         | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0   | \$ 368.900 |

| Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sana | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | Incapacidades AFR | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 140.000    | \$ 27.300       | \$ 22.400     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 368.900                     | \$ 0                    | \$ 368.900  |



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-LA-FT-014  
VERSIÓN: 01  
FECHA: 2017-07-07

**I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

No. CONTRATO - OPS: PS 4591 2018 C.D.F. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSHC  
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista: SINDY JATIANA GALINDO GUTIERREZ C.C. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-09-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|------------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1                | \$ 2.800.000  | 2667 | 2018-08-04      | 2018-09-03           |
| 2                | \$ 12.020.000 | 2837 | 2018-09-04      | 2019-01-03           |
| 3                |               |      |                 |                      |
| 4                |               |      |                 |                      |
| 5                |               |      |                 |                      |
| 6                |               |      |                 |                      |
| 7                |               |      |                 |                      |
| 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      | JULIO                  | \$ 2.530.000  | \$ 312.600                  | 1014267566         |
| 2      | AGOSTO                 | \$ 2.800.000  | \$ 346.500                  | 1014914707         |
| 3      | SEPTIEMBRE             | \$ 3.000.000  | \$ 371.300                  | 1015399795         |
| 4      |                        |               |                             |                    |
| 5      |                        |               |                             |                    |
| 6      |                        |               |                             |                    |
| 7      |                        |               |                             |                    |
| 8      |                        |               |                             |                    |
| 9      |                        |               |                             |                    |
| 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 |
| \$ 2.800.000               | \$ 17.620.000            | \$ 8.320.000     | \$ 9.300.000       |

**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 PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las agrupadas en la misma)                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RÁPIDAS, DEPÓSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 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 DE CRONORAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud                            | Se realiza apoyo a preauditoría de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                           | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                             | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

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. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

Firma del Contratista

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE:                             | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ   |
| CARGO:                              | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA:                              | <i>[Firma]</i>                 |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-09-12, 03:33:39 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1015599795

Periodo Cotización:

septiembre de 2018

Periodo Servicio:

septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8883889820

PAGADO 12/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                 |                    |                 |
|---------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ         | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC1013590179                    | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                   | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                         | Departamento       | BOGOTA D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                     | Identificación     | CC 1013590179   |
| Representante Legal | GALINDO GUTIERREZ SINDY TATIANA |                    |                 |
| Total Afiliados     | 1                               | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |                 |                    | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |                |             | Salud          |                |           |              | Riesgos |             |                |                | Cajas    |             |             |             | Parafiscals |                   |       |    | Total      |
|--------------------|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|---------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|-------|----|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             | Tipo Cotización | Subtipo Cotización | ING       | RET | RET P | TAE | TAR | VSP | COR | VST | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT       | IRP | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa  | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP        | Aporte Ministerio | Total |    |            |
| CC 1013590179      | SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ | 59              | 00                 |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0              | 30          | 30             | 30             | 30        | 30           | 30      | 30          | 30             | 30             | 30       | 30          | 30          | 30          | 30          | 30                | 30    | 30 | \$ 395,300 |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |
|                    |                                 |                 |                    |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           | </  |                |             |                |                |           |              |         |             |                |                |          |             |             |             |             |                   |       |    |            |

III. TOTALES

|              |              |              |              |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                                       |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, (Incapacidades, Licencias y Fines) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONA | TOTAL INTERESES DE MONA | TOTAL FINAL |
| \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 192,000      | \$ 150,000    | \$ 29,300       | \$ 24,000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                                  | \$ 0              | \$ 395,300                     | \$ 0                    | \$ 395,300  |

Líneas de Servicio FonosIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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



4591

Secretaría de Salud  
 Subsecretaría 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  
 FORMULARIO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-LA-PT-014  
 VERSIÓN: 01  
 FECHA: 2017-07-07

---

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS-4591-2018** C.D.P. No.: **2423**

Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSIC**

Unidad a la que pertenece: **SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA**

Nombre del Contratista: **SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ**

C.C.: **1.013.590.179** de **BOGOTÁ**

Fecha Inicio: **2018-07-01** Fecha Terminación Inicial: **2018-08-03**

Valor Mensual: **\$ 3.000.000** Valor a cobrar: **\$ 3.000.000**

| ADICIÓN/OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|-----------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1               | \$ 2.800.000  | 2667 | 2018-08-03      | 2018-09-03           |
| 2               | \$ 12.020.000 | 2837 | 2018-09-04      | 2019-01-03           |
| 3               |               |      |                 |                      |
| 4               |               |      |                 |                      |
| 5               |               |      |                 |                      |
| 6               |               |      |                 |                      |
| 7               |               |      |                 |                      |
| 8               |               |      |                 |                      |
| 9               |               |      |                 |                      |
| 10              |               |      |                 |                      |
| 11              |               |      |                 |                      |
| 12              |               |      |                 |                      |
| 13              |               |      |                 |                      |
| 14              |               |      |                 |                      |
| 15              |               |      |                 |                      |
| 16              |               |      |                 |                      |
| 17              |               |      |                 |                      |
| 18              |               |      |                 |                      |
| 19              |               |      |                 |                      |
| 20              |               |      |                 |                      |
| 21              |               |      |                 |                      |
| 22              |               |      |                 |                      |

Resumen de contrato

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**

\$ 2.800.000

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**

\$ 17.620.000

**PAGOS REALIZADOS**

\$ 11.320.000

**SALDO DEL CONTRATO**

\$ 6.300.000

---

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 PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo:

Desde: **2018-10-01** Hasta: **2018-10-31**

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br><small>(Las precedidas por la leyenda)</small>                                                                                                                                                                                                      | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br><small>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN</small>                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con IPTD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RÁPIDAS, DEPÓSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 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 DE CRONOGRAMA MENSUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la entidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud                             | Se realiza apoyo a profundización de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                            | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                              | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:

APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

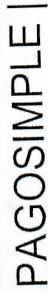
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. **1.013.590.179** de **BOGOTÁ**

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE:                             | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ   |
| CARGO:                              | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA:                              | <i>J. Ricardo Peña</i>         |



**Tipo Planilla:** Fecha creación reporte: 2018-10-12. 09:05:33 AM

Fecha creación reporte: 2018-10-12 09:05:33 AM

Periodo Cotización:

octubre de 2018

Periodo Servicio: octubre de 2018

Numéro Planilla: 1016196438

Referencia pago (PIN): 8894819950

PAGADO 12/10/2018

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC1013590179            | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             | Identificación     |                 |
| Representante Legal |                         | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                 |

[illegible]

| III. TOTALES        |                     |                     |                     |                   |                   |                  |                  |               |              | TOTAL FINAL  |                       |                                                 |                   |                                |                         |
|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------|-------------------|------------------|------------------|---------------|--------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|
| IBC Pensión         | IBC Salud           | IBC Riesgos         | IBC Cajas           | Aportes Pensión   | Aportes Salud     | Aportes Riesgos  | Aportes Cajas    | Aportes Senta | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Liquidación Saludos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA |
| \$ 1,200,000        | \$ 1,200,000        | \$ 1,200,000        | \$ 1,200,000        | \$ 192,000        | \$ 150,000        | \$ 29,300        | \$ 24,000        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                            | \$ 0              | \$ 385,300                     | \$ 0                    |
| <b>\$ 1,200,000</b> | <b>\$ 1,200,000</b> | <b>\$ 1,200,000</b> | <b>\$ 1,200,000</b> | <b>\$ 192,000</b> | <b>\$ 150,000</b> | <b>\$ 29,300</b> | <b>\$ 24,000</b> | <b>\$ 0</b>   | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 0</b>           | <b>\$ 0</b>                                     | <b>\$ 0</b>       | <b>\$ 385,300</b>              | <b>\$ 0</b>             |

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS:

PS 4591 2018

C.D.P. No:

2423

Proceso al que pertenece:

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece:

SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista:

SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ

C.C. 1.013.590.179

de BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2018-07-04

Fecha Terminación Inicial:

2018-08-03

Valor Mensual:

\$ 3.000.000

Valor a cobrar:

\$ 342.391

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 2.800.000     | 2667 | 2018-08-04         | 2018-09-03              |
| 2                   | \$ 12.020.000    | 2857 | 2018-09-04         | 2019-01-03              |
| 3                   | \$ 1.027.174     | 3622 |                    |                         |
| 4                   |                  |      |                    |                         |
| 5                   |                  |      |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1         | JULIO                        | \$ 2.520.000     | \$ 312.600                        | 1014267566            |
| 2         | AGOSTO                       | \$ 2.800.000     | \$ 346.500                        | 1014914707            |
| 3         | SEPTIEMBRE                   | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1015599795            |
| 4         | OCTUBRE                      | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1016196438            |
| 5         | OCT ADICIONAL                | \$ 342.391       | \$ 413.800                        | 1016196438-1016843236 |
| 6         |                              |                  |                                   |                       |
| 7         |                              |                  |                                   |                       |
| 8         |                              |                  |                                   |                       |
| 9         |                              |                  |                                   |                       |
| 10        |                              |                  |                                   |                       |
| 11        |                              |                  |                                   |                       |
| 12        |                              |                  |                                   |                       |
| 13        |                              |                  |                                   |                       |
| 14        |                              |                  |                                   |                       |
| 15        |                              |                  |                                   |                       |
| 16        |                              |                  |                                   |                       |
| 17        |                              |                  |                                   |                       |
| 18        |                              |                  |                                   |                       |
| 19        |                              |                  |                                   |                       |
| 20        |                              |                  |                                   |                       |
| 21        |                              |                  |                                   |                       |
| 22        |                              |                  |                                   |                       |

Resumen de  
contrato

VALOR INICIAL  
DEL CONTRATO  
\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL  
CONTRATO  
\$ 18.647.174

PAGOS REALIZADOS  
\$ 11.662.391

SALDO DEL CONTRATO  
\$ 6.984.783

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERÍA DE ALIMENTOS, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2018-10-01

Hasta: 2018-10-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las actividades en la misma)                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RÁPIDAS, DEPÓSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 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 DE CRONOGRAMA MENSUAL.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habitación y acreditación de servicios de salud                              | Se realiza apoyo a preauditoría de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                           | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                             | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

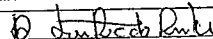
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.  
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

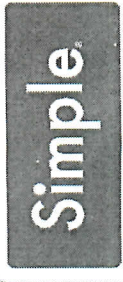
C.C. 1.013.590.179

Firma del Contratista

de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ                                                        |
| CARGO:  | REFERENTE: VIGILANCIA SANITARIA                                                     |
| FIRMA:  |  |



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-15, 08:22:24 AM    Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES    Número Planilla: 1016843236  
Nro Planilla Corregida: 1016196438    Periodo Cotización: octubre de 2018    Periodo Servicio: octubre de 2018    Referencia pago (PIN): -8895787260

PAGADO 14/11/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ |
| Documento           | CC-1013590179           |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             |
| Representante Legal |                         |
| Total Afiliados     | 1                       |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                     |  | Novedades       |                   |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |         |         | Pensiones      |             |                | Salud          |                |                | Riesgos        |                |                | Cajas          |                |                |                | Parafiscales   |                | Total          |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |                |
|--------------------|---------------------|--|-----------------|-------------------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|---------|----------------|-------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres |  | Tipo Cotización | Saludo Cotización | ING | RET P | TAE | TAP | VAP | CON | SLN | IDE | AVP | IRP | DIA EPS | DIA AFP | Administradora | IBC Pensión | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora | Administradora |

III. TOTALES

|             |            |             |            |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                               |                   |                                |                         |             |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| IBC Pensión | IBC Salud  | IBC Riesgos | IBC Cajas  | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 137,000  | \$ 137,000 | \$ 137,000  | \$ 137,000 | \$ 22,000       | \$ 17,200     | \$ 3,300        | \$ 2,800      | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                          | \$ 0              | \$ 46,300                      | \$ 0                    | \$ 46,300   |



Simple

## PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-12, 09:05:33 AM Tipo Planilla: I- PLANILLA INDEPENDIENTES  
Periodo Cotización: octubre de 2018 Periodo Servicio: octubre de 2018  
Número Planilla: 1016196438 Referencia pago (PIN): 8894819950

PAGADO 12/10/2018

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC-1013590179           | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             | Identificación     | SEGUROS BOLIVAR |
| Representante Legal |                         | ARP                |                 |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                 |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |  | Novedades      |                   |        |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     |          | Salud    |          |                |                    | Riesgos        |                |                    |              | Cajas      |             |                |                | Total                 |              |             |             |      |                   |       |            |
|--------------------|---------------------------------|--|----------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|----------|----------|----------|----------------|--------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|-----------------------|--------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             |  | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | RETIPO | TAE | TAP | VST | VSP | LMA | SLN | IOE | VAB       | VCT | IRP | Días FFP | Días FFP | Días RFP | Administradora | IBC Pensión        | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud          | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja              | Aporte Caja  | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| CC-1013590179      | SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ |  | 59             | 00                |        |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0        | 30       | 30       | 30             | (201001) COLFONDOS | \$ 1.200.000   | \$ 192.000     | (EPS020) NUEVA EPS | \$ 1.200.000 | \$ 150.000 | 2.496       | \$ 1.200.000   | \$ 29.390      | ICCF2A) COMPENSAR CCF | \$ 1.200.000 | \$ 24.000   | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 395.300 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA | TOTAL INTERESES DE MORSA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------|
| \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 192,000      | \$ 150,000    | \$ 29,300       | \$ 24,000    | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                          | \$ 0              | \$ 395,300                      | \$ 0                     | \$ 395,300  |



I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:

PS 4591 2018

C.D.P. No.:

2423

Proceso al que pertenece:  
Unidad a la que pertenece:

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC  
SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista:

SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ

Fecha Inicio:

2018-07-04

Fecha Terminación Inicial:

2018-08-03

C.C.

1.013.590.179

de:

BOGOTÁ

Valor Mensual:

\$ 3.000.000

Valor a cobrar:

\$ 3.000.000

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 2.800.000     | 2667 | 2018-08-04         | 2018-09-03              |
| 2                   | \$ 12.020.000    | 2857 | 2018-09-04         | 2019-01-03              |
| 3                   | \$ 1.027.174     | 3622 |                    |                         |
| 4                   |                  |      |                    |                         |
| 5                   |                  |      |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1         | JULIO                        | \$ 2.520.000     | \$ 312.600                        | 1014267566            |
| 2         | AGOSTO                       | \$ 2.800.000     | \$ 346.500                        | 1014914707            |
| 3         | SEPTIEMBRE                   | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1015599795            |
| 4         | OCTUBRE                      | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1016196438            |
| 5         | OCT ADICIONAL                | \$ 342.391       | \$ 413.800                        | 1015599795-1016843236 |
| 6         | NOVIEMBRE                    | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1016196468            |
| 7         |                              |                  |                                   |                       |
| 8         |                              |                  |                                   |                       |
| 9         |                              |                  |                                   |                       |
| 10        |                              |                  |                                   |                       |
| 11        |                              |                  |                                   |                       |
| 12        |                              |                  |                                   |                       |
| 13        |                              |                  |                                   |                       |
| 14        |                              |                  |                                   |                       |
| 15        |                              |                  |                                   |                       |
| 16        |                              |                  |                                   |                       |
| 17        |                              |                  |                                   |                       |
| 18        |                              |                  |                                   |                       |
| 19        |                              |                  |                                   |                       |
| 20        |                              |                  |                                   |                       |
| 21        |                              |                  |                                   |                       |
| 22        |                              |                  |                                   |                       |

Resumen de  
contrato

VALOR INICIAL  
DEL CONTRATO  
\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL  
CONTRATO  
\$ 18.447.174

PAGOS REALIZADOS  
\$ 14.662.391

SALDO DEL CONTRATO  
\$ 3.984.783

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

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 ESE

Relación de actividades para el periodo:

Desde:

2018-11-01

Hasta:

2018-11-30

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Conteniadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                         | ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud                            | Se realiza apoyo a preauditoria de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                           | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                             | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:

APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

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

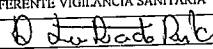
C.C.

1.013.590.179

de

BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ                                                        |
| CARGO:  | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA                                                      |
| FIRMA:  |  |



AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-11-15, 08:22:22 AM      Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

**Número Planilla:** 1016196468

**Periodo Cotización:**

noviembre de 2018

**PAGADO 14/11/2018 EN HORARIO EXTENDIDO**

### 1 DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ |                    |                 |
| Documento           | CC1013590179            | Dirección          | CRA 18 N 4 20   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.             | Departamento       | BOGOTA D.C.     |
| Representante Legal |                         | Identificación     |                 |
| Total Afiliados     | 1                       | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                |               | Novedades        |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Pensiones |          |                | Salud              |                |                | Nesvagos            |              |            |             |                | Total          |                        |              |             |      |                   |       |            |
|--------------------|--------------------------------|---------------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|----------------|--------------------|----------------|----------------|---------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|------------------------|--------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres            | Tipo Colcante | Subtipo Colcante | ING | RET | TDE | TAP | VSP | CON | LMA | LOE | VAC | AVP | WCT | Dias RFP | Dias EPS  | Dias RFP | Administradora | IBC Pensión        | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud           | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja               | Aporte SEHA  | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |            |
| 1013550179         | SINDY TATIANA GAUNDO GUTIERREZ | 69            | 00               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 350       | 30       | 30             | (23/001) COLFONDOS | \$ 1,200,000   | \$ 192,000     | (EPS6037) NUEVA EPS | \$ 1,200,000 | \$ 150,000 | 2,438       | \$ 1,200,000   | \$ 29,300      | (CGCF74) COMPEIGAR CCF | \$ 1,200,000 | \$ 24,000   | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 936,300 |

### III. TOTALES

| IBS Pensión  | IBS Salud    | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes CBF | Aportes Min Educación | Aportes Licencias, Saldos a Favor) EPS | ARP  | INTERESES DE MORA | INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|-------------|-----------------------|----------------------------------------|------|-------------------|-------------------|-------------|
| \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 1,200,000 | \$ 192,000      | \$ 150,000    | \$ 29,300       | \$ 24,000     | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                  | \$ 0                                   | \$ 0 | \$ 395,300        | \$ 395,300        | \$ 0        |



### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4591 2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -I-SPIC  
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA  
Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ C.C. 1.013.590.179 de: BOGOTÁ  
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 342.391

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 2.800.000     | 2667 | 2018-08-04         | 2018-09-03              |
| 2                   | \$ 12.030.000    | 2857 | 2018-09-04         | 2019-01-03              |
| 3                   | \$ 1.027.174     | 3622 |                    |                         |
| 4                   |                  |      |                    |                         |
| 5                   |                  |      |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>CTA | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|-----------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1         | JULIO                        | \$ 2.520.000     | \$ 312.600                        | 1014267566            |
| 2         | AGOSTO                       | \$ 2.800.000     | \$ 346.500                        | 1014914707            |
| 3         | SEPTIEMBRE                   | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1015599795            |
| 4         | OCTUBRE                      | \$ 3.000.000     | \$ 371.300                        | 1016196438            |
| 5         | OCT ADICIONAL                | \$ 342.391       | \$ 413.800                        | 1016196438-1016843236 |
| 6         | NOV ADICIONAL                | \$ 342.391       | \$ 413.800                        | 1016196468-1017367494 |
| 7         |                              |                  |                                   |                       |
| 8         |                              |                  |                                   |                       |
| 9         |                              |                  |                                   |                       |
| 10        |                              |                  |                                   |                       |
| 11        |                              |                  |                                   |                       |
| 12        |                              |                  |                                   |                       |
| 13        |                              |                  |                                   |                       |
| 14        |                              |                  |                                   |                       |
| 15        |                              |                  |                                   |                       |
| 16        |                              |                  |                                   |                       |
| 17        |                              |                  |                                   |                       |
| 18        |                              |                  |                                   |                       |
| 19        |                              |                  |                                   |                       |
| 20        |                              |                  |                                   |                       |
| 21        |                              |                  |                                   |                       |
| 22        |                              |                  |                                   |                       |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL<br>CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------|------------------|--------------------|
|                        | \$ 2.800.000                  | \$ 18.647.174               | \$ 12.004.782    | \$ 6.642.392       |

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

Relación de actividades para el período: Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                    | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Conteniadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato                                                                                                         | ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud                            | Se realiza apoyo a preauditoria de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                           | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                             | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

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. 1.013.590.179 de BOGOTÁ  
Firma del Contratista

### VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ   |
| CARGO:  | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA   | <i>[Firma]</i>                 |

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-11, 03:59:00 PM Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES Número Planilla: 1017367494  
Nro Planilla Corregida: 1016196468 Período Cotización: noviembre de 2018 Período Servicio: noviembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8896711060

PAGADO 11/12/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC1013590179            | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             | Identificación     | SEGUROS BOLIVAR |
| Representante Legal |                         | ARP                |                 |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                 |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación |  | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     |     | Salud |     |     |     | Riesgos |     |     |     | Cajas |     |     |     | Total |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|----------------|--|---------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|                |  |                     |                |                   | RENTA     | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB       | TAB | TAB | TAB | TAB   | TAB | TAB | TAB | TAB     | TAB | TAB | TAB | TAB   | TAB | TAB | TAB |       | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB |

III. TOTALES

|             |            |             |            |           |            |                 |           |               |           |                 |          |               |          |              |      |             |      |              |      |                       |      |                                              |      |                   |      |                                 |           |                          |      |             |           |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|----------|--------------|------|-------------|------|--------------|------|-----------------------|------|----------------------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------------|-----------|--------------------------|------|-------------|-----------|
| IBC Pensión | \$ 137,000 | IBC Riesgos | \$ 137,000 | IBC Cajas | \$ 137,000 | Aportes Pensión | \$ 22,000 | Aportes Salud | \$ 17,200 | Aportes Riesgos | \$ 3,300 | Aportes Cajas | \$ 2,800 | Aportes SENA | \$ 0 | Aportes CBF | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA | \$ 45,300 | TOTAL INTERESES DE MORSA | \$ 0 | TOTAL FINAL | \$ 45,300 |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|---------------|----------|--------------|------|-------------|------|--------------|------|-----------------------|------|----------------------------------------------|------|-------------------|------|---------------------------------|-----------|--------------------------|------|-------------|-----------|

### 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO - OPS: PS 4391 2018 C.D.F. No.: 2423 Presente al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS TERCER  
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA SANITARIA  
Nombre del Contratista: SANDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ C.C. 1.013.390.179 de BOGOTÁ  
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$3.000.000 Valor a cobrar: \$3.342.391

| ADICIÓN OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP  | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|-----------------|---------------|------|-----------------|----------------------|
| 1               | \$2.800.000   | 2467 | 2018-08-04      | 2018-09-03           |
| 2               | \$12.020.000  | 2437 | 2018-09-04      | 2019-01-03           |
| 3               | \$1.027.374   | 3022 |                 |                      |
| 4               |               |      |                 |                      |
| 5               |               |      |                 |                      |
| 6               |               |      |                 |                      |
| 7               |               |      |                 |                      |
| 8               |               |      |                 |                      |
| 9               |               |      |                 |                      |
| 10              |               |      |                 |                      |
| 11              |               |      |                 |                      |
| 12              |               |      |                 |                      |
| 13              |               |      |                 |                      |
| 14              |               |      |                 |                      |
| 15              |               |      |                 |                      |
| 16              |               |      |                 |                      |
| 17              |               |      |                 |                      |
| 18              |               |      |                 |                      |
| 19              |               |      |                 |                      |
| 20              |               |      |                 |                      |
| 21              |               |      |                 |                      |
| 22              |               |      |                 |                      |

| Nº CTA | MESE DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|--------|-------------------------|---------------|-----------------------------|-----------------------|
| 1      | JULIO                   | \$2.230.000   | \$312.000                   | 1014287466            |
| 2      | AGOSTO                  | \$2.800.000   | \$346.500                   | 1014914767            |
| 3      | SEPTIEMBRE              | \$3.000.000   | \$371.200                   | 1015399735            |
| 4      | OCTUBRE                 | \$3.000.000   | \$371.200                   | 1016189426            |
| 5      | OCT ADICIONAL           | \$342.391     | \$413.800                   | 1015899783-1016343226 |
| 6      | NOVIEMBRE               | \$3.000.000   | \$371.200                   | 1016199468            |
| 7      | NOV ADICIONAL           | \$342.391     | \$413.800                   | 1016196468-1017267494 |
| 8      | DICIEMBRE               | \$3.000.000   | \$413.800                   |                       |
| 9      | DIC ADICIONAL           | \$342.391     | \$413.800                   | 1017267328            |
| 10     |                         |               |                             |                       |
| 11     |                         |               |                             |                       |
| 12     |                         |               |                             |                       |
| 13     |                         |               |                             |                       |
| 14     |                         |               |                             |                       |
| 15     |                         |               |                             |                       |
| 16     |                         |               |                             |                       |
| 17     |                         |               |                             |                       |
| 18     |                         |               |                             |                       |
| 19     |                         |               |                             |                       |
| 20     |                         |               |                             |                       |
| 21     |                         |               |                             |                       |
| 22     |                         |               |                             |                       |

Resumen de contrato  
VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$3.000.000  
VALOR ADICIÓN DEL CONTRATO \$3.342.391  
VALOR PAGADO \$3.342.391  
VALOR A PAGAR \$3.342.391

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

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.

Relación de actividades para el período: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las especificadas en la oferta)                                                                                                                                                                                                                   | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO<br>ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL MARCO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar mis servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.                                                                                                                                                             | VISITAS DE VIVO A RESTAURANTES Y COMIDAS RÁPIDAS, DEPÓSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                   |
| 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. | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 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 DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.                           | Se realiza apoyo a preauditoría de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.                                                                                                                                                          | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.                                                            | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:  
APORTES ARL, SEGUROS BOLIVAR

En esta certificación de pago a Bolívar, pensiones y ARL.  
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.013.390.179 de BOGOTÁ

| NOMBRE | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ       |
|--------|------------------------------------|
| CARGO  | REPRESENTANTE VIGILANCIA SANITARIA |
| FIRMA  | <i>J. R. Peñuela</i>               |



# PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-11, 03:59:02 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES  
Período Cotización: diciembre de 2018 Período Servicio: diciembre de 2018 Referencia pago (PIN): 889671180

PAGADO 11/12/2018

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC-1013590179           | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             | Identificación     |                 |
| Representante Legal |                         | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                 |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                 |  |                 | Novedades           |       |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |          |          | Salud     |          |                |             |                | Riesgos        |           |              |        |             | Caja           |                |          |             |             | Total       |      |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|---------------------------------|--|-----------------|---------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|----------|----------|-----------|----------|----------------|-------------|----------------|----------------|-----------|--------------|--------|-------------|----------------|----------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Identificación     | Apellidos y Nombres             |  | Tipo Cotización | Subsidio Cotización | RENTA | TAB | TAP | VSR | GOR | VST | JOE | LMA | VAC | AVP       | IGR | Dias FRT | Dias FPR | Dias RTRP | Pias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    |                                 |  |                 |                     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |          |          |           |          |                |             |                |                |           |              |        |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CC: 1013590179     | SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ |  |                 | 00                  |       |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |          |          |           |          |                |             |                |                |           |              |        |             |                |                |          |             |             |             |      |                   |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## III. TOTALES

|             |              |             |              |           |              |                 |            |               |            |                 |           |               |           |              |      |              |      |              |      |                        |      |                                                 |      |                   |      |                                |            |                         |      |             |            |
|-------------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|------------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 1,337,000 | IBC Riesgos | \$ 1,337,000 | IBC Cajas | \$ 1,337,000 | Aportes Pensión | \$ 214,000 | Aportes Salud | \$ 187,200 | Aportes Riesgos | \$ 32,800 | Aportes Cajas | \$ 26,800 | Aportes SENA | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min. Educación | \$ 0 | (Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | \$ 440,600 | TOTAL INTERESES DE MORA | \$ 0 | TOTAL FINAL | \$ 440,600 |
|-------------|--------------|-------------|--------------|-----------|--------------|-----------------|------------|---------------|------------|-----------------|-----------|---------------|-----------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|------------------------|------|-------------------------------------------------|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|



1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4591 2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC  
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ C.C. 1,013,590,179 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3,000,000 Valor a cobrar: \$ 3,000,000

| ADICIÓN/<br>OTRO SI | VALOR<br>ADICIÓN | CDP  | FECHA DE<br>INICIO | FECHA DE<br>TERMINACIÓN |
|---------------------|------------------|------|--------------------|-------------------------|
| 1                   | \$ 2,800,000     | 2667 | 2018-08-04         | 2018-09-03              |
| 2                   | \$ 12,020,000    | 2857 | 2018-09-04         | 2019-01-03              |
| 3                   | \$ 1,027,174     | 3622 |                    |                         |
| 4                   |                  |      | 2019-01-04         | 2019-03-03              |
| 5                   | \$ 6,000,000     | 8    |                    |                         |
| 6                   |                  |      |                    |                         |
| 7                   |                  |      |                    |                         |
| 8                   |                  |      |                    |                         |
| 9                   |                  |      |                    |                         |
| 10                  |                  |      |                    |                         |
| 11                  |                  |      |                    |                         |
| 12                  |                  |      |                    |                         |
| 13                  |                  |      |                    |                         |
| 14                  |                  |      |                    |                         |
| 15                  |                  |      |                    |                         |
| 16                  |                  |      |                    |                         |
| 17                  |                  |      |                    |                         |
| 18                  |                  |      |                    |                         |
| 19                  |                  |      |                    |                         |
| 20                  |                  |      |                    |                         |
| 21                  |                  |      |                    |                         |
| 22                  |                  |      |                    |                         |

| Nº<br>C.T.A. | MES DE<br>CUENTA DE<br>COBRO | VALOR A<br>PAGAR | VALOR PAGO<br>SEGURIDAD<br>SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA    |
|--------------|------------------------------|------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1            | JULIO                        | \$ 2,520,000     | \$ 312,600                        | 1014267566            |
| 2            | AGOSTO                       | \$ 2,800,000     | \$ 346,500                        | 1014914707            |
| 3            | SEPTIEMBRE                   | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1015599795            |
| 4            | OCTUBRE                      | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1016196438            |
| 5            | NOVIEMBRE                    | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1015599795-1016843236 |
| 6            | DICIEMBRE                    | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1016196468            |
| 7            | ENERO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1016196468-1017367494 |
| 8            | FEBRERO                      | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1017367538            |
| 9            | MARZO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        | 1017999205            |
| 10           | ABRIL                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 11           | MAYO                         | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 12           | JUNIO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 13           | JULIO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 14           | AGOSTO                       | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 15           | SEPTIEMBRE                   | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 16           | OCTUBRE                      | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 17           | NOVIEMBRE                    | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 18           | DICIEMBRE                    | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 19           | ENERO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 20           | FEBRERO                      | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 21           | MARZO                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |
| 22           | ABRIL                        | \$ 3,000,000     | \$ 371,300                        |                       |

| Resumen de<br>contrato | VALOR INICIAL<br>DEL<br>CONTRATO | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO | PAGOS<br>REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|
|                        | \$ 2,800,000                     | \$ 24,547,174               | \$ 21,347,173       | \$ 3,300,001       |

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

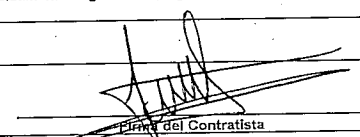
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el periodo Desde: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

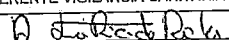
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS<br>(Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                                                                                                    | ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.                                                                                                                                                            | VISITAS DE IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS                                                                                                                                                                    |
| 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 | SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. |
| 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 DE CRONOGRAMA MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud                           | Se realiza apoyo a preauditoría de verificación de actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                                                                                                                          | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Organizar de manera completa, adecuada, ordenada y registre todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal                                                             | Se realiza entrega de soportes, debidamente diligenciados, legibles sin tachones ni enmendaduras                                                                                                                                                                                                                          |

Observaciones:  
APORTES ARL SEGUROS BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pension 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. 1,013,590,179 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ                                                        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| CARGO:  | REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA                                                      |
| FIRMA:  |  |

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-01-09, 02:35:45 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1017999205

Periodo Cotización:

enero de 2019

Periodo Servicio: enero de 2019

Referencia pago (PIN): 8897906830

PAGADO 09/01/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                         |                    |                 |
|---------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Razón Social        | SINDY GALINDO GUTIERREZ | Dirección          | CRA 18 N 4 A 20 |
| Documento           | CC1013590179            | Teléfono           | 3106290881      |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE           | Forma Presentación | ÚNICO           |
| Tipo Persona        | NATURAL                 | Departamento       | BOGOTÁ D.C.     |
| Ciudad              | BOGOTÁ D.C.             | Identificación     |                 |
| Representante Legal |                         | ARP                | SEGUROS BOLIVAR |
| Total Afiliados     | 1                       |                    |                 |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| II. DETALLE DEL APORTANTE |                     |                |              |                |                |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |          |           |          |                          |                          |                   |                      |           |               |              |             |                 |                      |           | Total                  |              |              |                             |                  |                      |             |             |             |       |      |            |
|---------------------------|---------------------|----------------|--------------|----------------|----------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|-----------|----------|--------------------------|--------------------------|-------------------|----------------------|-----------|---------------|--------------|-------------|-----------------|----------------------|-----------|------------------------|--------------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------|------|------------|
| Datos del Afiliado        |                     |                |              |                |                |     |     |     |     | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Pensiones |          |                          |                          |                   | Salud                |           |               | Riesgos      |             |                 |                      | Cajas     |                        |              | Parafiscales |                             |                  |                      | Total       |             |             |       |      |            |
| Identificación            | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Salario Base | Salario Mínimo | Salario Máximo | TDE | TAE | TOP | TAP | VST       | SLN | IGE | LMA | SVL | VAC | AVP | VCT | ERP | Días AFP | Días EPS  | Días CCF | Administradora Pensiones | IBC Pensiones            | Aportes Pensiones | Administradora Salud | IBC Salud | Aportes Salud | Tarifa Salud | IBC Riesgos | Aportes Riesgos | Administradora Cajas | IBC Cajas | Aportes Cajas          | Aportes EPS  | Aportes EPS  | Administradora Parafiscales | IBC Parafiscales | Aportes Parafiscales | Aportes EPS | Aportes EPS | Aportes EPS | Total |      |            |
| CC 013590179              | GUTIERREZ           | 59             | 00           |                |                |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 30        | 30       | 30                       | Administradora Pensiones | \$ 1.200.000      | \$ 192.000           | EPIS037   | NIEVA EPS     | \$ 1.200.000 | \$ 150.000  | 2.438           | \$ 1.200.000         | \$ 18.300 | COFPA COMPLEMENTAR CCF | \$ 1.200.000 | \$ 24.000    | \$ 0                        | \$ 0             | \$ 0                 | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0 | \$ 395.300 |

III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas    | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Salud | Aportes CBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias y otros (EPS) | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|---------------|-------------|--------------|-----------------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.200.000 | \$ 1.200.000 | \$ 1.200.000 | \$ 1.200.000 | \$ 192.000      | \$ 150.000    | \$ 23.300       | \$ 24.000     | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                   | \$ 0              | \$ 395.300                     | \$ 0                    | \$ 395.300  |

Líneas de Servicio FONOSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 543 80 00 - Cartagena: 594 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Mas que Fácil, SIMPLE!

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

COLSUBSIDIO  
RESTREPO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO  
NIT : 900.097.333-9  
CODIGO : 20596  
REFERENCIA : 8897906830  
PLANILLA : 1017999205  
PERIODO : 2019/01  
REFERENCIA 2: 8897906830

| Código | Descripción | Cant | Valor  |
|--------|-------------|------|--------|
| 693927 | RECAUDO PLA | 1    | 395300 |
|        |             |      | 395300 |

DOCUMENTO



1901090004299708  
CONSECUTIVO: 001

ENE 09, 19 14:16

09/Ene/2019 14:16 4800 04 0127 2298425  
(COPIA CLIENTE)