Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP IA FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2143 2019 | C.D.P. No.: 188 | Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: ADRIANA LIZETH SANCHEZ REYES | C.C. 1.014.223.052 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 | Fecha Terminación Incial: 2019-03-03 | Valor Mensual: $ 2.197.015 | Valor a cobrar: $ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.047	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-30
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	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8487690137 - ENERO
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489642699 - FEBRERO
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490841728 - MARZO
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491937142 - ABRIL
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492011625 - MAYO
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493659661 - JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495135537 - JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496277687 - AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497408516 - SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498536318 - OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400266243 - NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401278057 - DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9401405669 - ENERO 2020
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403421476 - FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404466581 - MARZO 2020
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	9405547994 - ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 156.456 $ 1.982.040	$ 157.600	9406710681 - MAYO 2020
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408158734 - JUNIO 2020
19				
20				
21				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 32.047.737	$ 29.703.886	$ 2.343.851

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el perioc Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA ESE.	DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL COMO TECNICO EN SANEAMIENTO EN LA LOCALIDAD MARTIRES	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
2	2. APOYAR LA PRESTACION 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	ENTREGA DE ACTAS ACORDE A TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LIDER OPERATIVO	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
3	3. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.	ENTREGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROPUESTAS PARA EL SIGUIENTE MES	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ENTREGADO A LIDER OPERATIVO
4	4.APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.	APOYO A LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN ALGUNA DE LAS 6 LOCALIDADES ACORDE A LA NECESIDAD DEL PERSONAL	DOCUMENTOS FISICOS DE LAS INTERVENCIONES EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
5	5. REALIZAR LAS VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL.	EJECUCION DE LA INSPECCION Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTAS DE ACUERDO AL CRITERIO TECNICO Y CON BASE EN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DESDE NIVEL CENTRAL	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C

Observaciones:

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

ADRIANA SANCHEZ
Firma del Contratista

C.C. 1.014.223.052 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JULIO GARCIA RUIZ - CC 1.098.644.499
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUR
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79.913.618
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE
FIRMA	

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
675608628

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9408158734

Fecha
07/07/2020

Número de aprobación
00608628

Dirección IP
190.146.171.63

Valor transacción
$ 289.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
192.168.12.180	CC	1014223052

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014223052		SANCHEZ REYES ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 88a No. 72a - 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2528418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	675608628	9408158734	I	2020/07/13	2020/07/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$289,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	**$140,500**			**$877,803**	**$109,800**			**$877,803**	**$17,600**			**$877,803**	**$21,400**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$877,803**	$140,500			**$877,803**	$109,800			**$877,803**	$17,600			**$877,803**	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$877,803**	$140,500			**$877,803**	$109,800			**$877,803**	$17,600			**$877,803**	$21,400		$0	$0
1	CC 1014223052	SANCHEZ ADRIANA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$109,800	CCF24	30	$877,803	$17,600	14-7	30	$877,803	$21,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$877,803**	$140,500			**$877,803**	$109,800			**$877,803**	$17,600			**$877,803**	$21,400		$0	$0

2020/07/07 08:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014223052		SANCHEZ REYES ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 88a No. 72a - 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2528418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	675608628	9408158734	I	2020/07/13	2020/07/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$289,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$289,300**	**$0**	**$0**	**$289,300**