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 2172 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:** PAULA ANDREA LESMES MAHECHA **C.C.** 1.013.642.441 **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 | 1704 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 3.209.580 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-15 |
| 5 | $ 2.138.232 | 2561 | 2019-10-16 | 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 | 2020-08-31 |
| 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 | 1017599718-ENERO |
| 2 | MARZO | $ 1.550.000 | $ 256.300 | 1018940774-FEBRERO |
| 3 | ABRIL | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1019644810-MARZO |
| 4 | MAYO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1020331456-ABRIL |
| 5 | JUNIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1020898220-MAYO |
| 6 | JULIO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1021620633-JUNIO |
| 7 | AGOSTO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1022365521-JULIO |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1023947878-AGOSTO |
| 9 | OCTUBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1024602958- SEPTIEMBRE |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1024618004-OCTUBRE |
| 11 | DICIEMBRE | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1025321420-NOVIEMBRE |
| 12 | ENERO | $ 1.599.290 | $ 256.300 | 1026692821-DICIEMBRE |
| 13 | FEBRERO | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 1026692869-ENERO |
| 14 | MARZO | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 1027407979-FEBRERO |
| 15 | ABRIL | $ 1.599.290 | $ 271.700 | 1028912829-MARZO |
| 16 | MAYO | $ 1.477.605 | $ 157.600 | 1029892715-ABRIL |
| 17 | JUNIO | $ 156.456 | $ 157.600 | 1029892920-MAYO |
| 18 | | $ 1.982.040 | | |
| 19 | JULIO | $ 2.197.015 | $ 271.700 | 1030596177-JUNIO |
| 20 | AGOSTO | $ 2.197.015 | $ 272.100 | 1031796625-JULIO |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.705.000 | $ 32.047.737 | $ 31.900.901 | $ 146.836 |

## 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 periodo:** **Desde:** 2020-08-01 **Hasta:** 2020-08-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Realizar IVC al recinto ferial Corferias, ágora y gran carpa de Corferias. | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el drive del proyecto para el mes certificado |
| 2 | Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital. | Se presentó la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales como asistencia a reuniones citadas por la entidad correspondiente, así como ejecución de muestreos establecidos, actas de inspección vigilancia y control en establecimientos, depurar base de datos realizando actas de terminado en establecimientos, realizar acompañamiento a operativos requeridos por alcaldía y personería. | Informes y Formatos físicos en archivo central del área VSA y los soportes de informacion de la solicitada en medio magnetico se encuentran en el drive del proyecto para el mes certificado |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Se presentó cronograma de actividades mensual a desarrollar durante el periodo de ejecución del mes correspondiente. | Cronograma de actividades en correo electrónico del proyecto |
| 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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud. | Se realizó actividades de inspección vigilancia y control en el recinto ferial Corferias, ágora y gran carpa de las américas (actividades, eventos e instalaciones relacionadas con saneamiento básico). | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el drive del proyecto para el mes certificado |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. | Se realizan visitas de IVC a los diferentes puntos críticos establecidos en los lineamientos del componente, inspección a las instalaciones destinadas para los eventos, verificación del manejo adecuado de residuos sólidos y almacenamiento de agua potable según los lineamientos establecidos en la actual vigencia. | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA |
| 6 | | | |
| 7 | | | |

**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

Paula Lesmes

**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.013.642.441 **de** BOGOTA

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CEDULA:** | CAROLINA BUITRAGO HOYOS- CC 53077797 |
| **CARGO:** | LIDER OPERATIVA DE CALIDAD DEL AGUA Y SANEAMIENTO BASICO |
| **FIRMA** | |

| FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CEDULA:** | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79913818 |
| **CARGO:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO |
| **FIRMA** | Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista |

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2020-08-10, 06:32:23 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | julio de 2020 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | julio de 2020 |
| **Empresa** | PAULA ANDREA LESMES MAHECHA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1013642441 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1031796625 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 708259258 |
| **Banco** | (1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| **Valor** | $ 272.100 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 140.700 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 109.900 | $ 0 |
| N860002503 | 14-7 | CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A. | 1 | $ 21.500 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 272.100 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 272.100 |



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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2020-08-10, 06:55:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1031796625

**Periodo Cotización** 202007 **Periodo Servicio** 202007

**Cliente:**

## PAGADA 2020-08-10 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PAULA ANDREA LESMES MAHECHA | | | | |
| **Documento** | CC 1013642441 | **Dirección** | CL 27A SUR #13 - 28 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3184249783 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### I. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1013642441 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | LESMES MAHECHA PAULA ANDREA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| --- | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | | | $ 878.784 | 25-14 | | 16 % | $ 878.784 | $ 140.700 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 12,5 % | $ 878.784 | $ 109.900 | $ 0 | 14-7 | 3 | 2,436 % | $ 878.784 | $ 21.500 | NN-CC | 0 % | $ 0 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | SEGUROS BOLIVAR | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 140.700 | $ 0 | $ 0 | $ 109.900 | $ 21.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 272.100 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!