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 2101 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA

Nombre del Contratista: RICARDO JAVIER DONADO AVELLA C.C. 80.183.337 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.570.149 Valor a cobrar: $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 2.753.008	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.652	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8333035978 ENERO 2019
2	MARZO	$ 2.657.608	$ 371.300	8333238653 FEBRERO 2019
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8333856613 MARZO 2019
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	8334773879 ABRIL 2019
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8335122622 MAYO 2019
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8335716220 JUNIO 2019
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.400	8336368710 JULIO 2019
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8337014447 AGOSTO 2019
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8337644802 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 2.994.463	$ 383.400	8338308994 OCTUBRE 2019
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8338939648 NOVIEMBRE 2019
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.400	8339609027 DICIEMBRE 2019
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.400	8340236230 ENERO 2020
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.400	8340880176 FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.400	8341551590 MARZO 2020
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 181.040	42582583 ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 302.814	$ 193.100	8342908376 MAYO 2020
18	JUNIO	$ 3.220.898		
19	JULIO	$ 3.523.709	$ 436.300	44007351 JUNIO 2020
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	44651271 JULIO 2020
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	44681703 AGOSTO 2020
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	45359862 SEPTIEMBRE 2020
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	45999700 OCTUBRE 2020
22	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	46624273 NOVIEMBRE 2020

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 73.183.870	$ 72.814.741	$ 369.129

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA 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: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	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.	Visitas de inspección, vigilancia y control a los puntos criticos objetos de intervencion de preparación, almacenamiento y comercialización de alimentos como Medico Veterinario en la localidad de Rafael Uribe y Candelaria, correspondientes a la Subred Centro Oriente según cronograma de la linea de Alimentos Sanos y Seguros.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.
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.	Radicacion de los soportes de visitas acorde a cronograma de la localidad por parte del Líder Operativo.	Diligenciamiento planilla de entrega de trabajo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoyarnos en el censo de visitas priorizadas de la SDS para programación de visitas.	Alimentación de archivo en drive de censo priorizado.
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 habilitacion y acreditacion de los servicios de salud.	Presentacion en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades. (Supermercados. Hipermercados - Restaurantes, Cevicherias, Comidas rapidas - Expendios de carne o productos carnicos comestibles - Operativos alimentos.	Registro en soporte de entrega de actas de visitas realizadas.
5	realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Desarrollo de las actividades de IVC que sean programadas, teniendo encuentas los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos criticos establecidos.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.

Observaciones:
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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

Javier Donado
Firma del Contratista RICARDO JAVIER DONADO AVELLA

C.C. 80.183.337 de BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFECIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - CC 52382076
CARGO:	Lider Operativo Alimentos
FIRMA	
FIRMA SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Pérez CC: 79913818
CARGO:	Coordinador Área de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario Especialista En Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80193337	ricardo javier dunado avella		Cra 25 N 39a 40	8023706	javierduncho@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I	10/12/2020	46624273	$441,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS018	Compensar EPS	860066942-7	178,600	0		0		0	0	0	0	178,600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	228,500	0	0	0	0	0	0		228,500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34,900				34,900	0	0	34,900			348	34,900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178,600	178,600
Pensión	1	228,500	228,500
Riesgos Laborales	1	34,800	34,800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	441,900	441,900

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

6102 - 1012

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80153337	ricardo javier donado avella	Cra 25 N 39a 40	8023706	javierunicho@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	1	10/12/2020	46624273	$441,900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano residente en el exterior	Estudiante	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. Novedad	Cód. APF	IBC APF	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tipo de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
80153337	DONADO AVELLA RICARDO JAVIER	59	0			N																	25-14	1.429.061	228.589	0	0	0	0	EPS009	1.429.061	171.503	14-22	1.429.061	3	34.800		0	0	0	0	0	0	0	0

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