## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. CONTRATO - OPS: | PS 2042 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 - |

Nombre del Contratista: MARISEL TIRADO DUARTE C.C. 1.032.389.280 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.095.400 Valor a cobrar: $ 3.095.400

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.000.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 8.986.400 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 3 | $ 3.095.336 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 6.201.800 | 1901 | 2019-09-04 | 2019-10-14 |
| 5 | $ 4.138.458 | 2561 | 2019-10-15 | 2019-11-20 |
| 6 | | | | |
| 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 | FEBRERO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1017850613 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1018973408 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1018973408 PLANILLA MARZO |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020644460 PLANILLA ABRIL |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020895380 PLANILLA MAYO |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1021569065 PLANILLA JUNIO |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1022511095 PLANILLA JULIO |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023043936 PLANILLA AGOSTO |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023800482 PLANILLA SEPTIEMBRE |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 28.721.994 | $ 27.667.800 | $ 1.054.194 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA 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: 2019-10-01 Hasta: 2019-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE | Actividades de IVC en la linea Calidad de Agua y Saneamiento Basico. Se realizaron visitas correspondientes a los puntos criticos: Establecimientos de educación formal, no formal y otros tipos de educacion. Establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales,Instituciones, Profesionales independientes de salud/objeto social diferente, Gimnasio, Instituciones prestadoras de servicios de salud.Conglomerado comercial. |
| 2 | 2. Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, Presentando la informacion y o soportes que soliciten y que correspondan al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital. | Participacion de reuniones de equipo y Reunion mensual Linea Calidad del agua y saneamiento basico. |
| 3 | 3.Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar | Realizacion y envio de cronograma de actividades del mes de Noviembre 2019 |
| 4 | 4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contarto para el mejoramiento continuo de calidady aquellas definidas dentro de los lanes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud. | Desarrollo de actividades inherente al objeto del contrato. |
| 5 | 5. Realizar las visitas de 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. | Se realizaron visitas correspondientes a los puntos criticos: criticos: 25 Establecimientos de educación formal, no formal y otros tipos de educacion. 8 Establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales, 8 Profesionales independientes de salud/objeto social diferent2 Bodegas de reciclaje, 2 Gimnasio. 3 Instituciones prestadoras de servicios de salud. 3 Conglomerados . |

**Observaciones:**

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

**Firma del Contratista**

C.C. 1.032.389.280 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ |
| CARGO: | Referente Vigilancia Sanitaria |
| FIRMA | |

REVISADO

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2019-10-08, 04:19:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1023800482

**Periodo Cotización:** septiembre de 2019 **Periodo Servicio:** septiembre de 2019 **Referencia pago (PIN):** 8813215350

## PAGADO 07/10/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARISEL TIRADO DUARTE | | |
| **Documento** | CC1032389280 | **Dirección** | CRA 80 I BIS # 63 F- 23 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7822165 |
| **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 | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | INC | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días 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 Mineterio | Total |
| CC 1032389280 | MARISEL TIRADO DUARTE | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 1,238,160 | $ 198,200 | (EPS017) FAMISANAR EPS | $ 1,238,160 | $ 154,800 | 2.436 | $ 1,238,160 | $ 30,200 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 383,200 |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1,238,160 | $ 1,238,160 | $ 1,238,160 | $ 0 | $ 198,200 | $ 154,800 | $ 30,200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 383,200 | $ 0 | $ 383,200 |



Lineas 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!

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

COLSUBSIDIO
CIUDAD VERDE

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8813215350
PLANILLA : 1023800482
PERIODO : 2019/09
REFERENCIA 2. 8813215350

| Código | Descripción | Cant | Valor |
|---|---|---|---|
| 693927 | RECAUDO PLA | 1 | 383200 |
| | | | 383200 |

DOCUMENTO
1910070004568099
CONSECUTIVO: 001

OCT 07, 19 19:41

07/Oct/2019 19:42 1297 04 0194 1013630
(COPIA CLIENTE)

Redeban Multicolor
OCT 07 2019 19:42:46 REMICT 8.30
COLSUB SUPER MIRAFLORE
TRV 32 24-60 LOC 4
C.UAICC: 0013332515 TER: IZ012524
MAESTRO Ah
**0568 RECIBO: 002845 RRN: 003947
ARQC: 88DE7A6AAB2B0E82
AID: A0000000043060
AP LABEL: MAESTRO
VENTA APRO: 604248
No DOCUMENTO: 0000000194
COMPRA NETA $ 383.200
IVA $ 0
INC $ 0
TOTAL $ 383.200
BANCA/DAVIVIENDA
*** CLIENTE ***