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

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL- ARREM

No. CONTRATO - OPS: PS 2040 2019 **C.D.P. No.:** 188
C.C. 1.015.415.834 **de:** BOGOTA
Nombre del Contratista: HERREÑO John Cheilin
Valor Mensual: $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149
Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03

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	$ 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	$ 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	2020-08-31
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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018212863 Enero
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018961997 Febrero
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1020319642 Marzo
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020371218 Abril
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020991575 Mayo
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	1022533839 Junio
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1023075197 Julio
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023938908 Agosto
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024465517 septiembre
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024469685 octubre
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025880114 Noviembre
12	ENERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1026593000 Diciembre
13	FEBRERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1027486954 Enero
14	MARZO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1027487304 Febrero
15	ABRIL 2020	$ 2.523.424	$ 383.200	1028206787 Marzo
16	MAYO 2020	$ 2.691.680	$ 181.100	1029818046 Abril
17	JUNIO 2020	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 193.200	1029897037 Mayo
18	JULIO 2020	$ 3.570.149	$ 436.200	1030578698 Junio
19	AGOSTO 2020	$ 3.570.149	$ 441.900	1031194309 Julio
20	SEPTIEMBRE 2	$ 3.298.510	$ 441.900	1031802013 Agosto
21	OCTUBRE 2020	$ 3.570.149	$ 441.900	1032621404 Septiembre
22	NOVIEMBRE	$ 3.970.149	$ 441.900	1033065121 Octubre
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033709978 Noviembre

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 73.526.198	$ 73.032.807	$ 493.391

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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	* Apoyar la linea de Aire, Ruido y REM en la ejecución de las actividades propias de la vigilancia sanitaria, ambiental y epidemiológica	Formatos fisicos y soporte en medio magneticos en archivo central del area VSA y correo aireruidocentrooriente@gmail.com para el mes certificado
2	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 ontractuales y de acuerdo a losanexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	* Revision de base SIVIGILA de incumplimietos a ley 1335/09 * Oficios de solicitud de acompañamiento a operativos Ley 1335/2009 * Diligenciamiento de matrices de informacion ambiental	Enviado por correo electronico aireruidocentrooriente@gmail.com, actualizacion de Drive o espacio web designado
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	* Elaboracion de cronograma mensual con las actividades proyectadas a desarrollar	Actualizacion google Drive
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.	Se ejecutan los siguientes actividades: * Apoyo verificacion y revision de encuestas aplicadas entorno a la ejecucion de la vigilancia en las tres tematicas de la linea * Respuesta a requerimientos presentadospor la comunidad	Actas de reunion - documento excel enviado por correo aireruidocentrooriente@gmail.com
5	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	* Monitoreo Intramural en tematica de aire * Operativos espacios 100% libres de humo de tabao ley 1335/2009	Actas de reunion, formato de caracterización y envio por correo electronico aireruidocentrooriente@gmail.com

Observaciones:
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

John Herreño
Firma del Contratista

C.C. 1.015.415.834 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	OSCAR MORENO URREGO - 80850442
CARGO:	LIDER OPERATIVO - ARREM
FIRMA	

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESOS
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P. 0614 F.U.S.M

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-09, 11:38:42 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1033709978

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON CHEILIN HERRENO				
Documento	CC 1015415834	**Dirección**	CRA 78 A2 A 72 PARQ CAMPESTRE CS 89		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005464201		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1015415834		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					HERREÑO JOHN CHEILIN	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IHO	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	30	0			$ 1.428.061	230201		16 %	$ 1.428.061	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.428.061	$ 178.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.428.061	$ 34.800	NIN-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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

2019-oho

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!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
825622315

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
09/12/2020

Número de aprobación
00622315

Dirección IP
179.18.27.117

Valor transacción
$ 441.900,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	1015415834

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