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

CODIGO: AGAY-F-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-03-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2040 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 SANITARIA Y AMBIENTAL- ARREM

Nombre del Contratista: HERRENO John Cheilin **C.C.** 1.015.415.834 **de:** BOGOTA

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	$ 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	$ 3.570.149	4112	2021-01-01	2021-01-31

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 20	$ 3.298.510	$ 441.900	1031802013 Agosto
21	OCTUBRE 2020	$ 3.570.149	$ 441.900	1032621404 Septiembre
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033065121 Octubre
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033709978 Noviembre
24	ENERO 2021	$ 3.570.149	$ 441.900	1034270848 Diciembre

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 77.096.347	$ 76.602.956	$ 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:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-30

	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 línea de Aire, Ruido y REM en la ejecución de las actividades propias de la vigilancia sanitaria, ambiental y epidemiológica	Formatos físicos 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 Herreno.
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 08147 F.U.S.M

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-06, 03:24:58 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034270848

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

PAGADO 06/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON CHEILIN HERRENO		
Documento	CC1015415834	**Dirección**	CRA 78 A2 A 72 PARQ CAMPESTRE CS 89
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005464201
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	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 Ministerio	Total
CC 1015415834	JOHN CHEILIN HERREÑO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.428.061	$ 228.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.428.061	$ 178.600	2,436	$ 1.428.061	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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
$ 1.428.061	$ 1.428.061	$ 1.428.061	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
853114776

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
06/01/2021

Número de aprobación
00114776

Dirección IP
179.18.2.242

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.