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 2067 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 PUBLICA SUB RED CENTRO ORIENTE | | |
| **Nombre del Contratista:** | SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ | **C.C.** | 1.013.590.179 de: BOGOTÁ |
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación inicial:** | 2019-03-03 |
| **Valor Mensual:** | $ 3.570.152 | **Valor a cobrar:** | $ 3.570.152 |

| 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 | $ 2.691.680 | 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 | | | | |
| 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 | 1018969908 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1018993527 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 1018993527 |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020512750 |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1020512818 |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1022542510 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1022542510 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1022990388 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023920544 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1024552784 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1025851771 |
| 12 | ENERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1025851771 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1026388444 |
| 14 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1028270106 |
| 15 | ABRIL | $ 2.523.424 | $ 383.200 | 1028270316 |
| 16 | MAYO | $ 2.691.680 | $ 181.100 | 1029729184 |
| 17 | JUNIO | $ 302.814 | $ 193.200 | 1030594236 |
| 18 | | $ 3.220.898 | | |
| 19 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 436.200 | 103118075 |
| 20 | AGOSTO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031770836 |
| 21 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1032447254 |
| 22 | OCTUBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1032447692 |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 66.366.522 | $ 66.164.212 | $ 202.310 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

**Relación de actividades para el periodo:** **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | 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 IVC A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, REALIZAR ATENCIÓN A BROTES DE ETA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE, REALIZAR ATENCIÓN A BROTES DE ETA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C 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 CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS. | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado. Listados de asistencias a reuniones. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato | ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL | Formato de cronograma con las actividades proyectadas para el siguiente mes con base en lo asignado por el líder. |
| 4 | Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de os diferentes estandares de habilitación y acreditacion de servicios de salud | Se realiza apoyo a preauditoria de verificacion de actividades realizadas | Realizar preauditoria a los soportes actas de IVC que seran auditadas. |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal | Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rapidas y capacitaciones en manipulación de alimentos | Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado. |

**Observaciones:**

APORTES ARL 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

Firma del Contratista

C.C. 1.013.590.179 de BOGOTÁ

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| NOMBRE Y CEDULA: | ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - CC 52.382.076 |
| CARGO: | LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y CANDELARIA |
| FIRMA | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| NOMBRE: | JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ - CC 79.913.818 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO |
| FIRMA | |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-09, 05:01:40 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1032447692

Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8816925700

**PAGADO 09/10/2020**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SINDY GALINDO GUTIERREZ | | |
| **Documento** | CC1013590179 | **Dirección** | CR 18 #4 A - 20 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3095853 |
| **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 | IGE | 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 Ministerio | Total |
| CC 1013590179 | SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (23100) COLFONDOS | $ 1.428.100 | $ 228.500 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.428.100 | $ 178.600 | 2.436 | $ 1.428.100 | $ 34.800 | (CCF24) COMFENSAR CCF | $ 1.428.100 | $ 28.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 470.500 |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.428.100 | $ 1.428.100 | $ 1.428.100 | $ 1.428.100 | $ 228.500 | $ 178.600 | $ 34.800 | $ 28.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 470.500 | $ 0 | $ 470.500 |



Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

EXITO PLAZA BOLIVAR
PARA SERVIRTE

879893 SIMPLE S.A. NUEVO 470.500
Factura: 8816925700
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 470.500
EFECTIVO 500.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8816925700 Apro:014976 BANCO:0052
CAMBIO 29.500
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

| TARIFA | COMPRA | BASE/IMP. | IVA |
|---|---|---|---|
| =00% | 470500 | 470500 | 0 |
| TOTAL= | 470500 | 470500 | 0 |

TIQUETE :558 80007410
RES.DIAN# 18764001395348 DE29/JUL/2020
RANG.AUT.558 80005494 al 89999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este tiquete puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20
---

09/OCT/2020 13:21 0558 08 0078 2043

558-XZBJ3

GRACIAS POR SU COMPRA