

Compania 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 - GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-ET-014
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-2079-2019 C.D.P. No.: 168 Proceso al que pertenece PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece SALUD PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL

Nombre del Contratista: ANDREA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ C.C. 1,018,422,114 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	\$ 8,986,200	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				
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	4265840588 - Planilla Enero
2	MARZO	\$ 3,000,000	\$ 371,300	4265840502 - Planilla Febrero
3	ABRIL	\$ 3,095,400	\$ 371,300	4270793873 - Planilla Marzo
4	MAYO	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4279517062 - Planilla Abril
5	JUNIO	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4279517062 - Planilla Mayo
6	JULIO	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4284574521 - Planilla Junio
7	AGOSTO	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4294492181 - Planilla Julio
8	SEPTIEMBRE	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4294498910 - Planilla Agosto
9	OCTUBRE	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4300909572 - Planilla Septiembre
10	NOVIEMBRE	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4305921783 - Planilla Octubre
11	DICIEMBRE	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4311437419 - Planilla Noviembre
12	ENERO	\$ 3,095,400	\$ 383,200	4316616771 - Planilla Diciembre
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	\$ 37,055,367	\$ 36,954,000	\$ 101,367

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA QUIMICA 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: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Ejecución de acciones de vigilancia sanitaria en las localidades de Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe y Martires en los siguientes puntos críticos y cantidades respectivamente: 1 operativo en seguridad química, 17 industria del plástico de menos de 20 trabajadores, 30 establecimientos que utilicen como materia prima el metal de menos de 20 trabajadores, 4 operativos en seguridad química, 18 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores, 15 establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores; respectivamente.
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.	Radicación de soportes de visitas realizadas los días y en los horarios indicados por la líder de línea
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega de respectivo cronograma en físico
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	Desarrollo de las diversas actividades asignadas en el cumplimiento del objeto del contrato
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollo de las diversas actividades de IVC programadas teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos críticos establecidos
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones:
ARL SEGUROS BOLIVAR

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

Carolina salas R.
Firma del Contratista

C.C. 1,018,422,114 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Referente Vigilancia Sanitaria
FIRMA	<i>J. Peñuela</i>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43161617 NOMBRE O NOMBRE SOCIAL: ANORELA CAROLINA SALAS RODRIGUEZ DIRECCIÓN: 3013 PERIODO COTIZACIÓN SALDO TIPO APORTANTE: 32 INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PROPIA ACTIVIDAD ECONOMICA, UNICO APORTANTE: 2023/01/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/01/19 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/01/19		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 43161617 PERIODO COTIZACIÓN: 2023/01/19 FECHA PAGO: 2023/01/19	
--	--	--	--

TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25201	SAI-PROTECCIÓN (PROTEC)	1	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25201	SAI-PROTECCIÓN (PROTEC)	1	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25201	SAI-PROTECCIÓN (PROTEC)	1	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200
SUBTOTAL:											

TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN		TOTAL APORTES A MENCIÓN	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NÚMERO COTIZANTES	COTIZACIÓN	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
25201	SAI-PROTECCIÓN (PROTEC)	1	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200	\$ 198.200
SUBTOTAL:											

TOTAL \$ 384.200

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8816331919 DV: 611354

Cajero: EULINO GU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/01/2020 08:25:18

PS Recaudador:
906085 EFECTIV CRA 8 SUR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1018422114

Nombre: ANDREA CAROLINA
Apellido 1: SALAS
Apellido 2: RODRIGUEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3148795383
Codigo Planilla: 4316616771
Periodo Pago: 2019/12
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1018422114 \$384.200,00

Valor recibido: \$384.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co