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 2073 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 - SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: ANA MARIA TERRONT MEJIA **C.C.** 1.015.433.257 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 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	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-23
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-24	2020-01-02
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-03	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	980	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				
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	1018087879
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018919171
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1018919171
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020289354
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021697281
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021719178
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022469060
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023115276
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023810640
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024626885
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025325057
12	ENERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1025876508
13	FEBRERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1026465325
14	MARZO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	1027602482
15	ABRIL 2020	$ 2.523.424	$ 383.200	1028296048 - MARZO
16	MAYO 2020	$ 2.691.680	$ 181.000	1029628142 - ABRIL
17	JUNIO 2020	$ 302.814	$ 193.300	1030431127 - MAYO
18		$ 3.220.898		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1031004647 - JUNIO
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031587726 - JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031750821 - AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032451315 - SEPTIEMBRE

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 66.386.558	$ 66.164.212	$ 202.346

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 E.S.E

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 OBLIGACIÓN	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 inspección, vigilancia y control a los puntos criticos objetos de intervencion de preparación, almacenamiento y comercialización de alimentos en las localidad de Antonio Nariño y San Cristobal, correspondientes a la Subred Centro Oriente según cronograma de la linea de Alimentos Sanos y Seguros.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.
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.	Radicacion de los soportes de visitas acorde a cronograma de la localidad por parte del Líder Operativo.	Diligenciamiento planilla de entrega de trabajo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Apoyamos en el censo de visitas priorizadas de la SDS para programación de visitas.	Alimentación de archivo en drive de censo priortzado.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Presentacion en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades.	Registro en soporte de entrega de actas de visitas realizadas.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Desarrollo de las actividades de IVC que sean programadas, teniendo encuentas los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos criticos establecidos.	Actas de visita según corresponda y sus anexos acorde a lineamiento técnico.

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

Ana M Terront

Firma del Contratista

C.C. 1.015.433.257 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JULIO GARCÍA RUIZ - CC 1098644499
CARGO:	LÍDER OPERATIVO ALIMENTOS
FIRMA	
VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	COORDINADOR AREA DE VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-08, 04:15:27 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1032451315

Periodo Cotización: septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820379280

PAGADO 07/10/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA TERRONT MEJIA		
Documento	CC1015433257	**Dirección**	CALLE 152 A # 99 -60
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7487442
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	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1015433257	ANA MARIA TERRONT MEJIA	57	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (PNG + PROTECCION)	$ 1.428.059	$ 228.500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.428.059	$ 178.600	2,436	$ 1.428.059	$ 34.800	(14N-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
$ 1.428.059	$ 1.428.059	$ 1.428.059	$ 0	$ 228.500	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 0	$ 441.900

Líneas 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!


8:14 PM
Pago de facturas
¡Pago Exitoso!
Número de transacción
ON201007.2014.B45919
Fecha y hora
07/10/2020 08:14 p. m.
Número de autorización
0|8820379280
Convenio
PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
Referencia
8820379280
Valor
$441,900
Finalizar
Enviar comprobante
Hacer otro pago