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 2086 2019 | **C.D.P. No.:** | 188 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SUBRED CENTRO ORIENTE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre del Contratista:** | EUGENIA MILENA PACHON REYES | **C.C.** | 52.422.002 | **de:** | BOGOTA |
| **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 | | 2019-02-01 | 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 | 2019-10-15 | 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 | 1657 | 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 | 4261608354-ENERO |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 4266049221 FEBRERO |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4267027752 MARZO |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4275182422 ABRIL |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4275207492 MAYO |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4285239821 JUNIO |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4288008375 JULIO |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4294835747 AGOSTO |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4301311085 SEPTIEMBRE |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4306144195 OCTUBRE |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4311153801 NOVIEMBRE |
| 12 | ENERO | $ 2.994.463 | $ 383.200 | 4317101390 DICIEMBRE |
| 13 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4318700816 ENERO |
| 14 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 4324758079 FEBRERO |
| 15 | ABRIL | $ 2.523.424 | $ 383.200 | 4328862539 MARZO |
| 16 | MAYO | $ 2.691.680 | $ 181.100 | 4336824816 ABRIL |
| 17 | JUNIO | $ 302.814 | $ 214.900 | 4336856572 MAYO |
| 18 | | $ 3.220.898 | | |
| 19 | JULIO | $ 3.570.152 | $ 436.200 | 4345989798 JUNIO |
| 20 | AGOSTO | $ 3.570.152 | $ 436.200 | 4350408787 JULIO |
| 21 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.152 | $ 436.200 | 4350447529 AGOSTO |
| 22 | octubre | $ 3.570.152 | $ 436.200 | 4354639414 SEPTIEMBRE |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 66.366.586 | $ 66.063.287 | $ 303.299 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO VETERINARIO PROFESIONAL 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 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la EGE. | Realizar visitas de IVC en la linea de alimentos sanos y seguros en los puntos criticos objetos de intervención. | Entrega de soportes en fisico y digital de actividades en campo |
| 2 | 2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto | Entregar los soportes de las actividades realizadas de manera clara y oportuna. | Infotmacion en digital para contestar sdqs solicitudes |
| 3 | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Entrega del cronograma en fisico en las fechas establecidas. | Alimentacion en el drive por base priorizada |
| 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. | Acciones de IVC a establecimientos de manera eficaz y efeciente. | control de calidad de soportes en fisico |
| 5 | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | Desarrollo de visitas en campo según programación. | Entrega de soportes en fisico y digital de actividades en campo |

**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

Milena Pachon Reyes
**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.422.002 **de** BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JULIO GARCIA CC 1038644499 |
| **CARGO:** | LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA |
| **FIRMA** | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| **NOMBRE:** | JAVIER PEÑUELA - CC 79.913.818 |
| **CARGO:** | LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA |
| **FIRMA** | |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CEDULA DE CIUDADANIA | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN | 52422002 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | EUGENIA MILENA PACHON PACHON |
| CIUDAD/MUNICIPIO | CHIA | DEPARTAMENTO | CUNDINAMARCA |
| DIRECCIÓN | CALLE 13A 8 04 APA 201 | TELÉFONO | 8628877 |
| TIPO APORTANTE | 02 INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA | | 4354639414 | TIPO DE PLANILLA | | INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | septiembre AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD | MES septiembre AÑO | 2020 |
| DIAS DE MORA | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd) | | 2020/10/05 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | 0992230085 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201 PROTECCION | 1 | $ 228.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 228.500 | $ 0 | $ 228.500 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | $ 228.500 | $ 0 | $ 228.500 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005 SANITAS S.A | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.600 | $ 0 | $ 0 | $ 178.600 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | | | | | $ 178.600 | $ 0 | $ 0 | $ 178.600 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-7 | 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 34.800 | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 | $ 34.800 |
| **SUBTOTALES** | | | | | | | | | $ 34.800 | $ 0 | $ 0 | $ 34.800 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 52422002 | PACHON REYES EUGENIA MILENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE | | $ 1.428.061 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.428.061 | $ 228.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 228.500 |

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

| ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 SANITAS S.A | 30 | $ 1.428.061 | $ 178.600 | $ 0 | $ 178.600 |

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

| ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A | 30 | $ 1.429.061 | 52422002 | $ 34.800 |

PARAFISCALES

| DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 441.900** |

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8915593024 DV: 591649

Cajero: SAMACOBA

Cliente beneficiario:
110263 BILLA RECAUDO

Fecha: 08/10/2020 14:29:32

PS Recaudador:
903165 CHIA CENTRO HISTORICO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 52422002

Nombre: MILENA
Apellido 1: PACHON
Apellido 2: NNNNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5555555555
Codigo Planilla: 4354639414
Periodo Pago: 2020/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
52422002 $441.900,00

Valor recibido: $441.900,00
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