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-2087-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIIVAS - PSPIC-
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: NESTOR YAYA LANCHEROS **C.C.** 1.012.319.775 **de:** BOGOTÁ

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	$ 3.095.400	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				
19				
20				
21				
22				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018198400
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019613965
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1020368311
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020368311 ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021593528 MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1021612938 JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022522342 JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023151275 AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023927520 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024665523 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025403078 NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025856459 DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026316301 ENERO 2020
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028342397 FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	1029039107 MARZO 2020
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 383.200	1029100030 ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 222.200	1029865726 MAYO 2020
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031173994 JUNIO2020
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	1031174156 JULIO 2020
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1031841292 AGOSTO 2020
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032455388 SEPTIEMBRE 2020
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033015434 OCTUBRE 2020
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033647106 NOVIEMBRE 2020

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 73.526.262	$ 73.304.510	$ 221.752

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA 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:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	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.	Realizar operativos de verificación, visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos y demás actividades en la linea de eventos transmisbles de origen zoonótico en las localidades de conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
2	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdoa los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Entrega de actas de intervervencion y seguimiento	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de actividades correspondiente	Entrega de soporte de cronograma
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.	Realizar actividades de apoyo en proceso de revisión de soportes de operativos de campo y seguimientos realizados	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA.
5	Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Operativos de verificación, visitas de inspección, vigilancia y control sanitario a establecimientos y demás actividades en la linea de eventos transmisbles de origen zoonótico en las localidades de conforman la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Formatos físicos de IVC en archivo central del area de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.

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

Nestor Yaya L
Firma del Contratista

C.C. 1.012.319.775 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA MENDEZ GALEANO- CC 51.555.395
CARGO:	LIDER OPERATIVO ETOZ
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCE
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P Médico Veterinario YZ Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-12-10, 08:34:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1033647106

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** noviembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8819802090

PAGADO 10/12/2020

TOS DEL APORTANTE

n Social	NESTOR YAYA LANCHEROS		
mento	CC1012319775	Dirección	CLL 70 N 78-50 SUR
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214319628
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
ad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
esentante Legal		Identificación	
Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ación	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
9775	NESTOR YAYA LANCHEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.428.059	$ 228.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.428.059	$ 178.600	2.436	$ 1.428.059	$ 34.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

TOTALES

BC 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8819802090
PLANILLA : 1033647106
PERIODO : 2020/11
REFERENCIA 2: 8819802090

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	441900
			441900

DOCUMENTO

2012100005605579

CONSECUTIVO: 001

DIC 10, 20 08:14

10/Dic/2020 08:15 1289 05 0010 5292812
(COPIA CLIENTE)