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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2106 2019 **C.D.P. No.:** 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: OSCAR ALEJANDRO GUERRA ARANGO **C.C.** 91.506.579 **de:** BUCARAMANGA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 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	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5				
6				
7				
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	4261724591-PLANILLA ENERO
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	4266044920-PLANILLA FEBRERO
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	4270540487-PLANILLA MARZO
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	4278163119-PLANILLA ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4279055719-PLANILLA MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4284411231-PLANILLA MAYO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	36611063 PLANILLA JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	37250300 AGOSTO
9				
10				
11				
12				
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	$ 24.583.400	$ 24.572.400	$ 11.000

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 PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el period **Desde:** 2019-09-01 **Hasta:** 2019-09-30

	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	CON BASE A NETAS ENTREGADAS SE DESARROLLA VISITAS DE IVC EN LA LOCALIDAD SANTAFE
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	ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORMACION SOBRE LOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN SEGÚN LINEAMIENTOS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte	SE ANEXA CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para elmejoramiento continúo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud	REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO EN PROCESOS DE REVISION DE SOPORTES DE VISITAS DE CAMPOS REALIZADAS
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos	VISITAS DE CAMPO IVC RESTAURANTES, CEVICHERIAS Y COMIDAS RAPIDAS, PLAZA DE MERCADO
6		
7		
8		
9		
10		

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

Oscar A Guerra Arango

Firma del Contratista

C.C. 91.506.579 **de** BUCARAMANGA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER PEÑUELA
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR ALEJANDRO GUERRA ARANGO
No. Identificación: CC91506579
Dirección: CARRERA 73 D NO.2-20
Telefono: 7814098
Correo: oscarguerrar@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 37250300

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ALEJANDRO GUERRA ARANGO
Tipo y número de identificación	CC91506579
Número de planilla	37250300
Fecha pago	2019-09-11
Número de autorización pago	599483
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2019
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2019
Número de Administradoras	3
Total Pagado	383200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	30200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	198200	1
EPS005	Sanitas EPS	154800	1

37250300

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91506579
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ALEJANDRO GUERRA ARANGO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	1238160	1238160	1238160	0	154800	0	198200	0	30200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



18/09/2019* $ 383.200

Utilice su número de identificación como PIN

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

91506579

AGOSTO

PIN para pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Agosto 2019

8337250300

compen

COMPENSAR
Caja de Compensación Familiar
NIT 860 066 942-7
Conmutador 4280666

Recibo de Caja No: 1406318604C646
Fecha: 11 09 2019
Sede: KENN
Beneficiario: OSCAR ALEJANDRO GUERRA ARA
Identificación: 91506579
Episodio No:
Referencia:

COD CONCEPTO	CONCEPTO	VALOR
98	ING MI PLANILLA	$ 383.200

Por la suma de: TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/L

Valor total: $ 383.200,00

FORMA DE PAGO	RECIBO DE CAJA No.	VALOR
Efectivo		*$ 400.000*
Total recibido		***$ 400.000***
Cambio		*$ 16.800*

Observaciones: 416208337250300
MiPlanillaAsistido

Caja No: C646
Recaudador: JEISSON MAURICIO DI
Imprime: JEISSON MAURICIO D