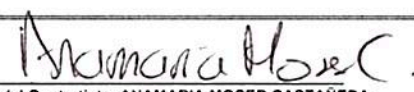
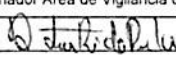


 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																												
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																														
No. CONTRATO - OPS: PS 2104 2019 C.D.P. No.: 188	Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL																																																																																																																																													
Nombre del Contratista: ANAMARIA MOSER	C.C. 52 518 244	de: BOGOTA																																																																																																																																												
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03	Valor Mensual: \$ 3 095 400	Valor a cobrar: \$ 3 095 400																																																																																																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>ADICIÓN/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$ 3 000 000</td><td>536</td><td>2019-03-04</td><td>2019-04-03</td></tr> <tr><td>2</td><td>\$ 8 986 200</td><td>738</td><td>2019-04-04</td><td>2019-08-03</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$ 3 095 400</td><td>1611</td><td>2019-08-04</td><td>2019-09-03</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$ 6 201 800</td><td>1901</td><td>2019-09-04</td><td>2019-10-14</td></tr> <tr><td>5</td><td>\$ 4 138 458</td><td>2561</td><td>2019-10-15</td><td>2019-11-20</td></tr> <tr><td>6</td><td>\$ 5 540 984</td><td>2988</td><td>2019-11-21</td><td>2020-01-03</td></tr> <tr><td>7</td><td>\$ 2 792 589</td><td>3563</td><td>2020-01-04</td><td>2020-03-03</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	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					9					10					11					12					13					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th>Nº CT A</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>FEBRERO</td><td>\$ 3 000 000</td><td>\$ 372 000</td><td>7713341559</td></tr> <tr><td>2</td><td>MARZO</td><td>\$ 3 000 000</td><td>\$ 372 000</td><td>7713341796</td></tr> <tr><td>3</td><td>ABRIL</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 384 200</td><td>7715790611</td></tr> <tr><td>4</td><td>MAYO</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7718295539</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUNIO</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7720470828</td></tr> <tr><td>6</td><td>JULIO</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7723666065</td></tr> <tr><td>7</td><td>AGOSTO</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7726152852</td></tr> <tr><td>8</td><td>SEPTIEMBRE</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7728538960</td></tr> <tr><td>9</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7731298415</td></tr> <tr><td>10</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7733925972</td></tr> <tr><td>11</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>7736860758</td></tr> <tr><td>12</td><td>ENERO</td><td>\$ 3 095 400</td><td>\$ 383 700</td><td>5157082429</td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		Nº CT A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	1	FEBRERO	\$ 3 000 000	\$ 372 000	7713341559	2	MARZO	\$ 3 000 000	\$ 372 000	7713341796	3	ABRIL	\$ 3 095 400	\$ 384 200	7715790611	4	MAYO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7718295539	5	JUNIO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7720470828	6	JULIO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7723666065	7	AGOSTO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7726152852	8	SEPTIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7728538960	9	OCTUBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7731298415	10	NOVIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7733925972	11	DICIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7736860758	12	ENERO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	5157082429	13				
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																																																																																																																																														
9																																																																																																																																														
10																																																																																																																																														
11																																																																																																																																														
12																																																																																																																																														
13																																																																																																																																														
Nº CT A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																										
1	FEBRERO	\$ 3 000 000	\$ 372 000	7713341559																																																																																																																																										
2	MARZO	\$ 3 000 000	\$ 372 000	7713341796																																																																																																																																										
3	ABRIL	\$ 3 095 400	\$ 384 200	7715790611																																																																																																																																										
4	MAYO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7718295539																																																																																																																																										
5	JUNIO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7720470828																																																																																																																																										
6	JULIO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7723666065																																																																																																																																										
7	AGOSTO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7726152852																																																																																																																																										
8	SEPTIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7728538960																																																																																																																																										
9	OCTUBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7731298415																																																																																																																																										
10	NOVIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7733925972																																																																																																																																										
11	DICIEMBRE	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7736860758																																																																																																																																										
12	ENERO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	5157082429																																																																																																																																										
13																																																																																																																																														
Resumen de contrato	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 3.300.000</td></tr> </table>	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.300.000	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 37.055.431</td></tr> </table>	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 37.055.431	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><th>PAGOS REALIZADOS</th></tr> <tr><td>\$ 36.954.000</td></tr> </table>	PAGOS REALIZADOS	\$ 36.954.000	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><th>SALDO DEL CONTRATO</th></tr> <tr><td>\$ 101.431</td></tr> </table>	SALDO DEL CONTRATO	\$ 101.431																																																																																																																																		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO																																																																																																																																														
\$ 3.300.000																																																																																																																																														
VALOR TOTAL DEL CONTRATO																																																																																																																																														
\$ 37.055.431																																																																																																																																														
PAGOS REALIZADOS																																																																																																																																														
\$ 36.954.000																																																																																																																																														
SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																														
\$ 101.431																																																																																																																																														
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 E.S.E.																																																																																																																																														
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31																																																																																																																																														
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (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.	REALIZAR AUTORIZACIONES SANITARIAS DEFINITIVAS LOCALIDAD MARTIRES																																																																																																																																													
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.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN IVC: AUTORIZACIONES SANITARIAS DEFINITIVAS, 1 OPERATIVOS;																																																																																																																																													
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	SE REALIZA ENTREGA DEL RESPECTIVO CRONOGRAMA EN FISICO																																																																																																																																													
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	ENVIO DE LAS RESPUESTA A PETICIONES, SDQS, SOLICITUDES DE LA ALCALDIA, SOLICITUDES DE POLICIA, ASIGNADOS POR EL LIDER OPERATIVO AL CORREO DE CORRESPONDENCIA																																																																																																																																													
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.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN IVC: AUTORIZACIONES SANITARIAS DEFINITIVAS, 1 OPERATIVOS;																																																																																																																																													
Observaciones:																																																																																																																																														
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL SURA. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro.		 Firma del Contratista ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA C.C. 52 518 244 de BOGOTA																																																																																																																																												

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	Coordinador Area de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

547497365

Destino de pago

SOI ACH

Motivo

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha

13/01/2020

Número de aprobación

00497365

Dirección IP

200.119.58.63

Valor transacción

\$ 383.700,00

Referencia 1

172.16.20.158

Referencia 2

CC

Referencia 3

52518244

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52518244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA MARIA MOSER CASTANEDA MOSER CASTAÑEDA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 27A N 42-49	TELÉFONO:	2683429
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7738761471	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/01/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	547497365

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 198.400
SUBTOTAL:			1	\$ 198.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 155.000
SUBTOTAL:			1	\$ 155.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 30.300
SUBTOTAL:			1	\$ 30.300

TOTAL PAGADO:	\$ 383.700
----------------------	-------------------