

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2104 2019 C.D.P. No.: 185 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: \$ 3 570 149 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	\$ 3 570 149	4112	2021-01-01	2021-01-31

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	FEBRERO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7743996789
14	MARZO	\$ 3 095 400	\$ 383 700	7746559843
15	ABRIL	\$ 2 523 424	\$ 383 700	7749498195
16	MAYO	\$ 2 691 680	\$ 181 100	7752349451
17		\$ 302 814	\$ 193 400	7755901945
18	JUNIO	\$ 3 220 898		7756221654
19	JULIO	\$ 3 570 149	\$ 436 300	7758497241
20	AGOSTO	\$ 3 570 149	\$ 442 300	7760948100 - 7761180941
21	SEPTIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 442 300	7764214888
22	OCTUBRE	\$ 3 570 149	\$ 442 300	7767163291
23	NOVIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 442 300	7770609770
24	DICIEMBRE	\$ 3 570 149	\$ 442 300	7773176921
25	ENERO	\$ 3 570 149	\$ 442 300	777681486

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.300.000	\$ 77.096.411	\$ 76.874.659	\$ 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 E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

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.	Actividades de vigilancia y control en la línea de Alimentos sanos y Seguros en la Localidad Matres Se realizan IVC en expendio de carne y productos carnicos comestibles, Autorizaciones Sanitaria Definitivas, Autorización vehículos transportadores de carne
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 de manera oportuna y pertinente para su digitación. Se entregan soportes en físico para digitación oportunamente
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Lider de cada linea entrega cronograma del mes Visitas IVC de acuerdo con las bases de datos.
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 habitación y acreditación de servicios de salud	Envío de las respuestas a peticiones , SDQS, solicitudes de alcaldía , solicitudes de policía , asignados por el lider operativo al correo de correspondencia Se atienden y se da respuesta oportunamente a las peticiones y solicitudes
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	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal Se entregan productos completos de acuerdo con los lineamientos de la Secretaría de Salud Distrital

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

Anamaria Moser-C.
Firma del Contratista ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA

C.C. 52 518 244 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ C.C 1.030.526.487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA:	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA:	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal I P 08147 F.U.S.M

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52518244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANA MARIA MOSER CASTANEDA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 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:	7776781117	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2020	SALUD: 2020
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/01/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 857535766

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 228.700
SUBTOTAL:			1	\$ 228.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 178.700
SUBTOTAL:			1	\$ 178.700
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 34.900
SUBTOTAL:			1	\$ 34.900

TOTAL PAGADO:	\$ 442.300
----------------------	-------------------

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
857535766

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha
12/01/2021

Número de aprobación
00535766

Dirección IP
186.85.101.191

Valor transacción
\$ 442.300,00

Referencia 1
172.16.20.158

Referencia 2
CC

Referencia 3
52518244