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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP 1A- FT- 014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-2127-2019	**C.D.P. No.:**	188
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA-VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA		
Nombre del Contratista:	EDUARD ORLANDO GUZMAN CAMELO	**C.C.**	1.030.624.847 de: Bogotá
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03
Valor Mensual:	$ 2.197.015	**Valor a cobrar:**	$ 2.197.015

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.589.290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.477.605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.047	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	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	$ 1.550.000	$ 256.300	8488079295 - ENERO 2019
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488675561- FEBRERO 2019
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8489537259 - MARZO 2019
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8490689745- ABRIL 2019
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491907529- MAYO 2019
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493715499 - JUNIO 2019
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495018169- JULIO 2019
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496222315- AGOSTO 2019
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497338264- SEPTIEMBRE 2019
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498472903-OCTUBRE 2019
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400223259- NOVIEMBRE 2019
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401257806- DICIEMBRE 2019
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402268907- ENERO 2020
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403384782- FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404409813-MARZO 2020
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	9405522021- ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 156.456	$ 157.600	9406655092-MAYO 2020
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407725636- JUNIO 2020
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408784249-JULIO 2020
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9409871760- AGOSTO 2020
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410967825-9411664890 SEPT. 2020

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 36.441.767	$ 36.294.931	$ 146.836

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO AMBIENTAL 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 periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las relacionadas 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 E.S.E.	Actividades de inspección, vigilancia y control en la línea de Alimentos Sanos y Seguros	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
2	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 t de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Operativos de alimentos y bebidas	
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se trabaja cronograma conforme programación de líder operativo.	Programación de actividades entregada vía correo electrónico por líder operativo.
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	Se hizo entrega a líder operativo de la línea de Alimentos Sanos y Seguros - Rafael Uribe Uribe de las actas diligenciadas de cada visita realizada junto con sus respectivos anexos de manera oportuna.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realizaron intervenciones conforme la meta asignada para el mes y de acuerdo a los lineamientos establecidos para los puntos críticos de la línea.	
6			
7			
8			

Observaciones:
ARL BOLIVAR

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL
En caso de iniciar contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Eduard Guzmán
Firma del Contratista

C.C. 1.030.624.847 de Bogotá

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - C.C. 52.382.076
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y CANDELARIA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA - C.C. 79.913.818
CARGO:	REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030624847		GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 SUR N° 81A -15 BR GRAN BRITALIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4500066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	773204986	9411664890	N	2020/10/13	2020/10/16	BANCO DAVIVIENDA	3	$400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$200	$0	$0	$200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$100	$0	$0	$100
TOTAL				1	$400	$0	$0	$400

2020/10/16 11:33 AM

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030624847		GUZMAN CAMELO EDUARD ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 SUR N° 81A -15 BR GRAN BRITALIA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4500066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	769031510	9410967825	I	2020/10/13	2020/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$289,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$21,400	$0	$0	$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$289,300**	**$0**	**$0**	**$289,300**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.84.90.114
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9410967825
Valor:	289,300
Periodo de pago:	2020-09
No Transacción (CUS):	769031510
Fecha:	2020/10/13
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.