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 2135 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad o la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista: SEBASTIAN CITA CUEVAS **C.C.** 1,033,718,188 **de:** Bogotá

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Inicial:** 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	$ 1,599,290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3,209,580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2,138,232	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 2,857,936	2988	2019-11-22	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	$ 1,877,093	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	$ 1,480,597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728,358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2,196,960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18				
19				
20				
21				
22				
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	7713048401 - PLANILLA ENERO
2	MARZO	$ 1,550,000	$ 256,300	7713232040 -PLANILLA FEBRERO
3	ABRIL	$ 1,599,290	$ 256,300	7715876387- PLANILLA MARZO
4	MAYO	$ 1,599,290	$ 256,300	7718264651 - PLANILLA ABRIL
5	JUNIO	$ 1,599,290	$ 256,300	7720541342 - PLANILLA MAYO
6	JULIO	$ 1,599,290	$ 256,300	4289747759 - PLANILA JUNIO
7	AGOSTO	$ 1,599,290	$ 256,300	7727615309 - PLANILLA JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	7727615211 - PLANILLA AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	7731250919 - PLANILLA SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	7733377762 - PLANILLA OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	7736627461 - PLANILLA NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 1,599,290	$ 256,300	7738683136 - PLANILLA DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1,599,290	$ 271,700	7743927426 PLANILLA ENERO
14	MARZO	$ 1,599,290	$ 271,700	4328394209 - PLANILLA FEBRERO
15	ABRIL	$ 1,599,290	$ 271,700	7749355807 - PLANILLA MARZO
16	MAYO	$ 1,477,605	$ 157,600	7752016134 - PLANILLA ABRIL
17	JUNIO	$ 1,982,090	$ 157,600	7755301808 - PLANILLA MAYO
18		$ 156,452		
19	JULIO	$ 2,197,015	$ 271,700	7758300489 - PLANILLA JUNIO
20	AGOSTO	$ 2,197,015	$ 271,700	7760943011 - PLANILLA JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	7764243691 - PLANILLA AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	7767284453 - PLANILLA SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	7769710980 - PLANILLA OCTUBRE
24	DICIEMBRE	$ 2,197,015	$ 272,100	7772963792 - PLANILLA NOVIEMBRE

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1,705,000	$ 40,847,728	$ 40,689,007	$ 158,721

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL 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:** 2020-12-01 **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	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 linea de Alimentos sanos y Seguros en la Localidad San Cristobal	Entrega de soportes en fisico para digitacion
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 y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Cafeterias, Panaderias, Fruterias,Heladerias , Expendios de bebidas alcoholicas, Expendios minoristas UPZ: 20 de Julio Operativo de alimentos y bebidas alcoholicas Localidades de Antonio Nariño y San Cristobal	Entrega de soportes en fisico para digitacion
3	3.Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma correspondiente a actividades del mes de ENERO 2021.	Soporte Fisico
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	Envio de las respuetas a peticiones, SDQS, Solicitudes de alcaldia, Solicitudes de policia. Asignados por el lider operativo al correro electronico de correspondencia	Respuestas enviadas al correo de correspondencia
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Actividades desarrolladas en (IVC) : Cafeterias, Panaderias, Fruterias,Heladerias , Expendios de bebidas alcoholicas, Expendios minoristas UPZ: 20 de Julio , Localidad De San Cristobal	Entrega de soportes en fisico para digitacion
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 tambien la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 1,033,718,188 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	SIERVO JULIO GARCIA RUIZ C.C 1098644499
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ C.C 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Médico Veterinario - Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 0814[illegible] C.S.M

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033718188
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SEBASTIAN CITA CUEVAS CUEVAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 48 Q BIS N 1 45 SUR	TELEFONO:	7714018
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7772963792		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2020		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2020/12/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN		825225754

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.700	$ 0	$ 140.700
SUBTOTALES:										**$ 140.700**	**$ 0**	**$ 140.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 109.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 109.900	$ 0	$ 0	$ 109.900
SUBTOTALES:													**$ 109.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 109.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ERP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 21.500	$ 21.500	$ 0	$ 0	$ 21.500
SUBTOTALES:									**$ 21.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 21.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 17.600	$ 0	$ 17.600
SUBTOTALES:			**$ 17.600**	**$ 0**	**$ 17.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE																												SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
									NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ING	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1033718188	CITA CUEVAS SEBASTIAN	38-FIRMA DE CONTRATO INTERNACIONAL		$ 878.784				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 878.784	$ 140.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 140.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 878.784	$ 109.900	$ 0	$ 109.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 878.784	1033718188	$ 21.500	30	$ 878.784	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 17.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 289.700

2135-2019

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
825225754

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
08/12/2020

Número de aprobación
00225754

Dirección IP
201.185.104.199

Valor transacción
$ 289.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.16.20.158	CC	1033718188

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.