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 2130 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
Nombre del Contratista:	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA	**C.C.**	1.024.473.730	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	1 DE FEBRERO DE 2019	**Fecha Terminación incial:**	3 DE MARZO DE 2019	**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	2019-12-03
3	$583.904	2561	2019-08-08	2019-12-04
4	$ 2.433.936	2988	2019-12-05	2020-01-03
5	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
6	$ 1.807.893	189		
7	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
8	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
9	$ 1.477.604	1397	2020-05-04	2020-06-03
10	$ 1.574.361	1499	2020-06-04	2020-06-30
11	$ 2.343.906	1657	2020-07-01	2020-07-31
12	$ 2.197.015	2359	2020-08-01	2020-08-31
13	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018893821
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019679381
3	AGOSTO	$ 1.164.700	$ 256.300	1023181309 JULIO
4	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023984682 AGOSTO
5	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023984688 SEPTIEMBRE
6	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024488536 OCTUBRE
7	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025156582 NOVOEMBRE
8	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1026639211 DICIEMBRE
9	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 272.100	1027488765 ENERO
10	MARZO	$ 1.338.568	$ 272.100	1027489085 FEBRERO
11	ABRIL	$ 1.599.290	$ 272.100	128264339 MARZO
12	MAYO	$ 1.477.604	$ 272.100	1029015830 ABRIL
13	JUNIO	$ 156.452	$ 189.800	1030417347 MAYO
14		$ 1.982.090		
15	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031020297 JUNIO
16	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031742836 JULIO
17	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	1031742924 AGOSTO
18	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	1032377089 SEPTIEMBRE
19				
20				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 29.351.937	$ 29.202.504	$ 149.433

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO COMO TECNICO AMBIENTAL DESAROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICI OS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Ejecucion de programa de vacunacion antirrabica canina y felina extramural y punto fijo en centros de Salud de la subred.	listados de vacunacion
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.	Se presento la informacion y soportes que soliciten y que corresponda al objeto y actividades contractuales como asistencia a capacitacion y reuniones citadas. Asi como soportes de vacunacion antirrabica	listados de vacunacion
3	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 presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes.	CRONOGRAMA
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.	Realizar las actividades correspondientes al objeto del contrato.	listados de vacunacion
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Cumplimiento al 100% de actividades programadas .	listados de vacunacion
7			

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

Anvelasquez A
Firma del Contratista

C.C. 1.024.473.730 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ALBA LUZ CARO - CC 51946662
CARGO:	LIDER DE VACUNACION
FIRMA	Alba Luz Caro Rojas
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER PEÑUELA- CC 79913818
CARGO:	LIDRE DE PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-10-07, 06:34:44 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1032377089

Periodo Cotización 202009 **Periodo Servicio** 202009

Cliente:

PAGADA 2020-10-07 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA				
Documento	CC 1024473730	**Dirección**	CLL 67 C BIS SUR 18 Q 99		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125842117		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024473730		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VELASQUEZ ALDANA ANA MARGARITA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF						Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 877.803	230301		16 %	$ 877.803	$ 140.500	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 877.803	$ 109.800	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 877.803	$ 21.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140.500	$ 0	$ 0	$ 109.800	$ 21.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Outlook
Buscar
Mensaje nuevo
Responder
Eliminar
Archivo
No deseado
Limpiar
Mover a
Categorizar
Posponer
Favoritos
Bandeja de en... 20
Agregar favorito
Carpetas
Bandeja de e... 20
Correo no dese... 1
Borradores 3
Elementos enviad...
Elementos elimin...
Archivo
Notas
amigos
Conversation Hist...
familia
Tjos de la Univers...
Universidad ecci
Carpeta nueva
Grupos
Nuevo grupo

Confirmación Transacción PSE - CUS 765726926

S

serviciopse@achcolombia.com.co
Mie 7/10/2020 6:34 PM
Para: NANISVEL_19@HOTMAIL.COM



¡Hola, ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE, los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transaccion: Aprobada
CUS: 765726926
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 303,900
Fecha de Transaccion: 07/10/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

▶Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

▶Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

▶Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

ach

TransaccionesACH @ACH_Informa

Responder Reenviar

Actualizar a Microsoft 365 con Características de Outlook Premium

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-16, 03:26:03 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1033220763

Nro Planilla Corregida: 1032377089 **Periodo Cotización:** septiembre de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8821519760

PAGADO 16/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA		
Documento	CC1024473730	**Dirección**	CLL 67 C BIS SUR 18 Q 99
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125842117
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024473730	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA	59	00								A									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 271.700
CC 1024473730	ANA MARGARITA VELASQUEZ ALDANA	59	00								C									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 878.784	$ 140.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 878.784	$ 109.900	2,436	$ 878.784	$ 21.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 981	$ 981	$ 981	$ 0	$ 200	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8821519760
PLANILLA : 1033220763
PERIODO : 2020/09
REFERENCIA 2: 8821519760

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	400
			400

DOCUMENTO



2010160005577657
CONSECUTIVO: 001

OCT 16, 20 15:16

16/Oct/2020 15:16 1289 05 0153 5301453
(COPIA CLIENTE)