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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2124 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 SANITARIA
Nombre del Contratista:	ELKIN FABIAN PARADA GUEVARA			**C.C.**	80.120.968 **de:** BOGOTÁ D.C
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminacion incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 2.196.960 **Valor a cobrar:** $ 2.196.960

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	2019-10-14
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	$ 1.851.017	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.566.942	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	8333026149
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8333638561
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8333638561 PLANILLA MARZO
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8334230866 PLANILLA ABRIL
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335287799 PLANILLA MAYO
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335866276 PLANILLA JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8336517488 PLANILLA JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337164908 PLANILLA AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337795089 PLANILLA SEPT
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338438942 PLANILLA OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8339094534 PLANILLA NOVIEMB
12	ENERO	$ 1.573.215	$ 256.300	8339750395 PLANILLA DICIEMB
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340387424 PLANILLA ENERO
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8341261216 PLANILLA FEBRERO
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	41697691 PLANILLA MARZO
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	42356169 PLANILLA ABRIL
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	43064745 PLANILLA MAYO
18		$ 1.982.089		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	43709578 PLANILLA JUNIO
20	AGOSTO	$ 2.196.960	$ 271.700	44607519 PLANILLA JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	45301321 PLANILLA AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	45737871 PLANILLA SEPTIEMBRE

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 36.441.813	$ 36.268.736	$ 173.077

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

Relacion 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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFDS la ESE	Actividades de inspeccion vigilancia y control en la linea de alimentos sanos y seguros en la localidad de Candelaria	Soportes en fisico de las intervenciones: actas IVC, medidas sanitarias, operativos de alimentos, formato de consolidacion de la informacion
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.	Expendios minoristas, expendios de bebidas alcoholicas, deposito de licores, cafeterias, panaderias, fruterias y operativos de alimentos en la localidad de Rafael Uribe Uribe y Candelaria	Cuenta de cobro en fisico con soporte de pago salud pension y arl
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Entrega de cronograma de trabajo de las actividades correspondientes al siguiente mes en curso y/o seguimiento al cronograma entregado por la SDS	Se entrega cronograma en fisico de actividades mes proximo o seguimiento de cronograma dispuesto por la SDS
4	Apoyar las actividades ineherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Envio de las respuestas a peticiones, SDQS, solicitudes de la alcaldia, solicitudes de la policia. Asignados por el lider Operativo Al correo electronico que corresponda	Se da respuesta en forma oportuna a solicitudes y similares y se envia copia a correspondencia
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, panaderia, fruterias, heladerias, expendio de bebidas alcoholicas, expendios minoristas en las localidad de Candelaria	Alimentacion drive base priorizado por SDS segun punto critico de intervencion mensual

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambien la certificacion bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 80.120.968 **de** BOGOTA D.C

VISTO BUENO LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ASTRID CECILIA ASPRILLA LARA CC 52382076
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE - CANDELARIA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PINILLA PEREZ
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ELKIN FABIAN PARADA GUEVARA**, identificada con **CC** número **80120968**, aportó por el empleado **ELKIN FABIAN PARADA GUEVARA** identificado(a) con **CC** número **80120968** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2020-9 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$878,784	0.12500	$109,900	$0	$0	Septiembre - 2020	45737871	09/10/2020	No
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0		30	$878,784	0.16000	$140,700	$0	$0	Septiembre - 2020	45737871	09/10/2020	No
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	59															0		30	$878,784	0.02436	$21,500	$0	$0	Septiembre - 2020	45737871	09/10/2020	No

El presente certificado se expide a los 12 días del mes October de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

icontec ISO 9001 CO-SC8882-16
icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1