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 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 Terminación 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	$ 1.464.640	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 732.320	3782	2020-11-21	2020-11-30
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

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
23	NOVIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	46417549 PLANILLA OCTUBRE

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 38.638.773	$ 38.465.696	$ 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.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2020-11-01 **Hasta:** 2020-11-30

	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 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 consolidación de la información
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 alcohólicas, expendios minoristas en las localidad de Candelaria	Alimentación drive base priorizado por SDS según punto critico de intervención mensual.

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

Firma del Contratista

C.C. 80.120.968 **de** BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ASTRITH 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 PEÑUELA PEREZ
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	

Dr Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 04147 F.U.S.M

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80120968	ELKIN FABIAN PARADA GUEVARA	KR 7 33 35 SUR	2396583	ELKINPARADA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-10	2020-10	I	10/11/2020	46417549	TOTAL A PAGAR	
					$272.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	109.900	0		0		0	0	0	0	109.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.700	0	0	0	0	0	0		140.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	109.900	109.900
Pensión	1	140.700	140.700
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	272.100	272.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ELKIN FABIAN PARADA GUEVARA	**Nit:**	80120968
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2020
Número de radicación:	46417549	**Total a pagar:**	$272,100
Fecha de vencimiento:	18/11/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	10/11/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	795203538
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$21,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$109,900
						$272,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente certicámara Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI056-1 icontec ISO 9001 CO-SC5662-16