1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2161/2019	**C.D.P. No.:**	188
Proceso al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC		
Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL		

Nombre del Contratista: LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ **C.C.** 1.010.199.689 **de:** Bogota D.C

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	$ 1.599.290	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	2019-11-20
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	$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-30
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				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018884195 ENE
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018931168 FEB
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019671738 MARZO
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020294498 ABRIL
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020858745 MAYO
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021757689 JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022468249 JULO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023088566 AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023920670 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024568970 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025471005 NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025875369 DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027375802 ENERO
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	41290560 FEBRERO
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	41518057 MARZO
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	42507110 ABRIL
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	42835409 MAYO
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	43871446 JUNIO
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	44267723 JULIO
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	44914863 AGOSTO
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	45926463 SEPTIEMBRE
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	46199826 OCTUBRE
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.860	46847147 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 perioc **Desde:** 2020-12-01 **Hasta:** 2020-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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 Martires	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certficado
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.	Actividades desarrolladas en IVC de manera oportuna y pertinente para su digitación.	
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Lider de cada linea entrega cronograma del mes	Correo enviado al líder operativo de alimentos sanos y seguros Subred Centro Oriente E.S.E. con adjunto
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Envió de las respuestas a peticiones , SDQS, solicitudes de alcaldía , solicitudes de policía , asignados por el líder operativo al correo de correspondencia	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certficado
5	5.Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Actividades desarrolladas en IVC: 12 visitas a cafeterias; 11 visitas a minoristas, 40 vehiculos de alimentos, 6 operativos de alimentos y bebidas, 1 operativo de carnes, 2 supermercados, 3 terminados y 1 muestreo	
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 también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Lorena Vera R.
Firma del Contratista

C.C. 1.010.199.689 **de** Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERRENO TELLEZ C.C. 1030526487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ- CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P.

9:38 PM

para mí



¡Genial!

Hiciste un pago en COMPENSAR-OI por 289700 y todo salió bien.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos a hola@nequi.co o llámanos al 3006000100. Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en Facebook e Instagram, siempre tenemos cosas nuevas.

¡Hasta pronto!

¿Necesitas ayuda?
www.nequi.com.co/ayuda

NEQUI

Copyright ©2020, All rights reserved

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1018[illegible]89-	LORENA MARGOTH VERA RAMIREZ	U 4 / C / S / D /		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO AR /	CODIGO OPERADOR
2020	11	2020	4664714		PUBLICA / PRIVADA 4 / MIXTA /	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE 4	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
AV CL 12A 71C 21	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	3183833637	3183833637	ivr9127@gmail.com	9609	878.784	1	2020/12/01	817617722

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD ARP	NIT ARP	COTIZACION OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES NO AUTOR.	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD NO AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	APORTE MORA COT	DIAS MORA	INTERESES MORA COT	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	NO RADIC. SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. APS
EPS017	830003564-7	109.900	0		0		0	109.900	0	0	0	109.900	0		0	0	109.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD ARP	NIT ARP	COTIZ OBLIGATORIA	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANTE	FONDO SOLIDARIDAD	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. APS
230301	800224808-8	140.700	0	0	0	0	0	0	140.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CCF POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. APS
CCF24	860066942-7	17.600	0	0	17.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. APS
ICBF					
1	0	0	0	0	1
SENA					
1	0	0	0	0	1

APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

ARP	NIT ARP	APORTE OBLIGATORIO RIESGOS	INCAPACIDADES NO RIESGOS	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESGOS	VALOR NETO COTIZACION
14-11	800003799-5	21.500		0	0	21.500
DIAS MORA	INTERESES MORA COTI	SUBTOTAL APORTE COTIZ	NO RADICAR SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	21.500		0	219	21.520

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS / $ % 2 5 $ / (6	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	VALOR MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	140.700	140.700
SALUD	109.900	109.900
RIESGOS / $ % 2 5 $ / ES	21.500	21.500
CCF	17.600	17.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	289.700	289.700

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

6102-1912

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES																		VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
	EPS	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IN	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	VALOR NOVEDAD	AJUSTE PERIODO ANTERIOR	AJUSTE PERIODO ACTUAL	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	AJUSTE UPC ADIC PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1310199688	VERA RAMIREZ LORENA MARGOTH	EPS017	230301	CCF24																		878.784	878.784	878.784	878.784	0			140.700	0	0	109.900	0

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