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-2158-2019	**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:	CRISTHIAN LEONARDO RAMIREZ DONCEL			**C.C.**	1.010.217.313 **de:** Bogota
Fecha Inicio:	2019-03-03	**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	2019-10-14
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	$ 1.877.047	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	$ 258.900	1018036512
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 258.900	1019597472
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 257.300	1019597501
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 257.300	1020756407
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 257.300	1021569534
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 257.300	1021599862
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 257.300	1023777855
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 257.300	1023777855
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 257.300	1023778507
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 257.300	1024449349
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 257.300	1025943600
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1025853552
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026302571
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027355157
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 272.400	1028200911
16	MAYO	$ 1.477.605	$ 157.600	1029736226
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	1030595096
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031148931
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031735913
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	1032413804
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033213966
23	NOVIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	1033064761
24	DICIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	1034293381

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 40.847.682	$ 40.688.897	$ 158.785

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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	DESARROLLO DE OPERATIVOS DE ALIMENTOS A LOS DIFERENTES PUNTOS CRITICOS COMO INGENIERA DE ALIMENTOS EN LA LOCALIDAD DE CANDELARIA	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
2			
3	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/O SOPORTES QUE CORRESPONDEN AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE, ACTAS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS DE ALIMENTOS ACORDE A TIEMPOS ESTABLECIDOS POR LIDER OPERATIVO	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
4	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	SE PRESENTA CRONOGRAMA DE ACTIVIDAES MENSUAL A DESARROLLAR DURANTE EL PERIODO DE EJECUCION DEL MES EN FISICO Y ENVIADO VIA E-MAIL AL REFERENTE DE LA LOCALIDAD.	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES ENTREGADO A LIDER OPERATIVO
5	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 REALIZO ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL EN OPERATIVOS DE ALIMENTOS EN ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PUBLICO EN LA LOCALIDAD DE CANDELARIA	DOCUMENTOS FISICOS DE LAS INTERVENCIONES EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
6	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	EJECUCION DE LA INSPECCION Y DILIGENCIAMIENTO DE LAS ACTAS DE ACUERDO AL CRITERIO TECNICO Y CON BASE EN LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS DESDE NIVEL CENTRAL	ACTAS FISICAS DE IVC EN ARCHIVO CENTRAL DEL ÁREA VSA Y REGISTRO DE LAS MISMAS EN EL APLICATIVO SIVIGILA D.C
7			
8			
9			
10			

Observaciones:
SE ANEXA REGISTRO DE PAGO DE PLANILLA DE SALUD, PENSION Y ARL DEL MES DE NOVIEMBRE

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. 1.010.217.313 de Bogota

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - C.C. 52.382.076
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y CANDELARIA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA - C.C. 79.913.818
CARGO:	REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL
FIRMA	

2158 - 2019

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2020-12-10, 06:33:26 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034293481

Periodo Cotización 202011 **Periodo Servicio** 202011

Cliente:

PAGADA 2020-12-10

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTHIAN LEONARDO RAMIREZ DONCEL				
Documento	CC 1010217313	**Dirección**	CALLE 17 F SUR 12 05 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3371940		
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 1010217313		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RAMIREZ DONCEL CRISTHIAN LEONARDO	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	IRP	Días AFP	Días APS	Días ARL	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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			230201		16 %	$ 878,784	$ 140,700	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 878,784	$ 109,900	$ 0	14-7	3	2.436 %	$ 878,784	$ 21,500	NN-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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 140,700	$ 0	$ 0	$ 109,900	$ 21,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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!

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-12-10, 06:26:23 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2020
Empresa	CRISTHIAN LEONARDO RAMIREZ DONCEL
CEDULA CIUDADANIA	CC 1010217313
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1034293481
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	826527336
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 272.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 140.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 109.900	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 21.500	$ 0
			SubTotales:	$ 272.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 272.100