

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

CODIGO: AP-1A-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2146 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: LUBIAN PRADA PRADA C.C. 1.069.741.000 de BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 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
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	\$ 1.877.353	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-30
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	\$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
2	Marzo	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019019049 Febrero
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019731698 MARZO
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020396197 ABRIL
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021034376 MAYO
6	JULIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021832920 JUNIO
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022574934 JULIO
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023232547 AGOSTO
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023981770 septiembre
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024705122 OCTUBRE
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025459791 NOVIEMBRE
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025857266 DICIEMBRE
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026754651 ENERO
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028369374 FEBRERO
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	41856209 MARZO
16	MAYO	\$ 1.477.605	\$ 157.605	42713787 ABRIL
17	JUNIO	\$ 156.452	\$ 157.605	43397437 MAYO
18		\$ 1.982.090		
19	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	43978425 JUNIO
20	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	44630805 JULIO
21	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	45320266 AGOSTO
22	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	45957838 SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1013880119 OCTUBRE
24	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1034341923 NOVIEMBRE
25	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 272.100	47903557 DICIEMBRE

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 43.080.517	\$ 42.885.976	\$ 194.541

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

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: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las compiladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 FFD y la ESE.	Actividades de vigilancia y control en la línea de calidad del agua y saneamiento básico de alimentos sanos y seguros	Soportes en físico 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.	Realizar visitas de IVC en la línea calidad de agua y saneamiento básico, alimentos sanos y seguros en la upz 20 de julio según directriz del líderes asignados	Cuenta de cobro en físico con soporte de pago salud pensión y arl.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar operativos en la línea de alimentos sanos y seguros enfocados en la contención y prevención de evento COVID-19	Se entrega cronograma en físico de actividades mes próximo o seguimiento de cronograma dispuesto por la SDS
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.	Desarrollo de actividades interes al objeto de contrato	Se da respuesta en forma oportuna a solicitudes y similares y se envía copia a correspondencia
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Dar cumplimiento a la meta programada por el líderes operativos	Alimentación drive base priorizado por SDS según punto crítico 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: *Lubian Prada P.*
C.C. 1.069.741.000 de BOGOTÁ D.C.

VISTO BUENO LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	DIANA TOVAR RACHE - 40029491
CARGO:	LIDER OPERATIVO SANEAMIENTO BASICO
FIRMA	<i>DT</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	LIDER PROCESO SANEAMIENTO BASICO
FIRMA	<i>Dr. Javier Ricardo Peñuela P.</i> Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal I.P. 0417 F.O.S.M

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1069741000	LUBIAN PRADA PRADA	Kr 2-4j/70	3124406259	lubianprada@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - 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				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	2020-12	2020-12	13/01/2021	47930357	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
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Valor Mora Cotización
EPS008	Compensar EPS	860056942-7	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
230301	Porvenir	800224808-8	140.700	0	0	0	0	0	0	0	140.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002603-2	21.500	No. Autorización	Valor	Sistemas	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

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

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
FORMA PRESENTACIÓN	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO	
ÚNICA	1069741000	LUBIAN PRAUDA PRAUDA	Kr 2 4j 70	3124406259	lubianprada@gmail.com			BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLÉADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I	13-01-2021	47930357	\$272.100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN			SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES				
Tipo	No de Identificación	Cotizante	Industria	Código Cotizante	CEMEX-CON	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Volumen o Afiliado	Volumen Aportante	Fondo pensional de subsidancia	Cod. EPS	Subsidio Vaso UPIC	Cúd. ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICDF	Aporte MEN
		Apellidos y Nombres																				
CC	10097421000	PACIA PRADA LUBIAN	N	57	0	N		232321	878.603	0	0	0	EP-5008	109.900	27.500	0	0	0	0	0	0	0

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

858552394

Destino de pago

COMPENSAR-OI

Motivo

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha

12/01/2021

Número de aprobación

00552394

Dirección IP

191.156.5.240

Valor transacción

\$ 272.100,00

Referencia 1

191.156.5.240

Referencia 2

CC

Referencia 3

1069741000