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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2036 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: YACELIS LARA BELTRAN **C.C.** 39.319.840 **de:** TURBO

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.152 **Valor a cobrar:** $ 3.570.152

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.680	1397	2020-05-03	2020-06-04
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-05
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.152	4112	2021-01-01	2021-01-31
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018138804
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1019027149
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.100	1020387261
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.100	1020387261-ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.100	1020387508-MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.100	1021708528-JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.100	1022553441-JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.100	1023068428-AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.100	1023935018-SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.100	1024683986-OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.100	1025412536-NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.100	1025883629 - DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.100	1026710548 - ENERO
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.100	1028254834- FEBRERO
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.100	1028756034- MARZO
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 181.100	1029730647- ABRIL
17	JUNIO	$ 302.811	$ 193.200	[illegible]-MAYO
18		$ 3.220.896		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	[illegible]-JUNIO
20	AGOSTO	$ 3.570.149	436200 + 5700	[illegible] 1032032759-JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	[illegible]-AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1032198031
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033100695
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	1033819199
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	1034980107

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 77.096.378	$ 76.874.654	$ 221.724

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA 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 período: **Desde:** 2021-01-01 **Hasta:** 2021-01-31

	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 FFD y la ESE	Visitas de IVC, Linea de Calidad de Agua y Saneamiento Basico. Inspeccion, vigilancia y control a, 20 Conglomerado Comercial, 2 Estacion de policia, 2 Gimnasio, 6 Hotel sin servicio adicional, 2 Terminados, 2 Instituciones prestadoras de servicio de salud, 2	Formato fisico anexos tecnico de operativo Saneamiento y Acta General
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	Se prestan servicios en el PIC de acuerdo con el 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 los servicios de salud	Acta de reunion en poder del lider.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte	Censo establecido y direccionado por SDS.	Censo establecido y direccionado por SDS.
4	4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los	Desarrollo de actividades inherentes al objeto del contrato	Formato fisico
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Visitas de IVC, Linea de Calidad de Agua y Saneamiento Basico. Inspeccion, vigilancia y control a, 20 Conglomerado Comercial, 2 Estacion de policia, 2 Gimnasio, 6 Hotel sin servicio adicional, 2 Terminados, 2 Instituciones prestadoras de servicio de salud, 2	Formato fisico anexos tecnico de operativo Saneamiento y Acta General

Observaciones:
Observaciones:
NOMBRE DE ARL: Seguros Bolivar

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. 39.319.840 **de** [illegible]

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	CAROLINA BUITRAGO HOYOS CC 53077797
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE CALIDAD DE AGUA Y
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE Y CEDULA:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2-REFERENTE DE PROC
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

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 SuAporte
Fecha	2021-01-12, 11:31:45 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2020
Empresa	YACELIS LARA BELTRAN
CEDULA CIUDADANIA	CC 39319840
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1034980107
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	857854592
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 441.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 224.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 178.600	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 38.800	$ 0
		SubTotales:		$ 441.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.900

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

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-01-12, 11:35:14 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1034980107

Periodo Cotización 202012 **Periodo Servicio** 202012

Cliente:

PAGADA 2021-01-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YACELIS LARA BELTRAN				
Documento	CC 39319840	**Dirección**	CR 4 N 24 - 59		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113859510		
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 39319840		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					LARA BELTRAN YACELIS	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 EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. 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			$ 1.428.061	25-14		16 %	$ 1.428.061	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.428.061	$ 178.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.428.061	$ 34.800	NIN-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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900

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