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: 01**
**FECHA: 2017-07-07**

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS 2076 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:** | FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO | **C.C.** | 79.690.364 | **de:** | BOGOTA |
| **Fecha Inicio:** | 2019-02-01 | **Fecha Terminación incial:** | 2019-03-03 | **Valor Mensual:** | $ 3.095.400 |
| **Valor a cobrar:** | $ 3.095.400 | | | | |

| 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 | $ 3.095.400 | 1161 | 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 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 33024758 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 33636342 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 371.300 | 34228606 |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 34796841 - Abril |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 35504249 - Mayo |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 36168513 - Junio |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 36760356 - Julio |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 37431049 - Agosto |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 38074275 - Septiembre |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.700 | 38799220 - Octubre |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |

**Resumen de contrato**

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3.300.000 | $ 34.262.842 | $ 30.763.200 | $ 3.499.642 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS 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:** 2019-11-01 **Hasta:** 2019-11-30

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta) | DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN |
|---|---|---|
| 1 | Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE | 52 Visitas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 2 Visitas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 3 Operativos de Alimentos y Bebidas en la Localidad de Candelaria y Rafael Uribe Uribe, 3 Actividad de información y comunicación en buenas Practicas de Manufactura en la Localidad de Candelaria, Asistencia a Reunion de Linea de Alimentos Sanos y Seguros. |
| 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 | 52 Actas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 2 Actas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 3 Soportes de Operativos de Alimentos y Bebidas en la Localidad de Candelaria y Rafael Uribe Uribe, 3 Soportes Actividad de información y comunicación en buenas Practicas de Manufactura en lalocalidad de Candelaria, Asistencia a Reunion de Linea de Alimentos Sanos y Seguros. |
| 3 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Se realiza entrega en fisico del respectivo cronograma del mes de Diciembre el dia 22 de Noviembre y se envia al correo de la lider operativo Astrith Asprilla. alimentossanosussruu@gmail.com |
| 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. | 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<br><br>Entrega de soportes y actas en fisico los dias asignados por el lider Operativo. |
| 5 | Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. | 52 Visitas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 2 Visitas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 3 Operativos de Alimentos y Bebidas en la Localidad de Candelaria y Rafael Uribe Uribe, 3 Actividad de información y comunicación en buenas Practicas de Manufactura en la Localidad de Candelaria, Asistencia a Reunion de Linea de Alimentos Sanos y Seguros. |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |

**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. 79.690.364 de BOGOTA

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | JAVIER PEÑUELA |
| **CARGO:** | LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA |
| **FIRMA** | |

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | FRANCISCO JAVIER ALMANZA LOZANO | **NIT:** | 79690364 |
| **Tipo Planilla:** | I | **Periodo liquidación Pensiones:** | octubre 2019 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | octubre 2019 |
| **Número de Radicación:** | 38799220 | **Total a pagar:** | $383,700 |
| **Fecha de vencimiento:** | 19/11/2019 | **Total de empleados:** | 1 |
| **Fecha de Pago:** | 20/11/2019 | **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 Autorización:** | 523337158 |
| **Estado de la transacción:** | Transacción aprobada | | |

| Código | NIT | Administradoras | Num. 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 | $30,300 |
| 25-14 | 900336004 | Administradora Colombiana de Pensiones - | 1 | | $0 | $198,400 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 1 | | $0 | $155,000 |
| | | | | | | $383,700 |

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

**Le informamos que el pago de la planilla No. 38799220, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Código único CUS**
523337158

**Destino de pago**
COMPENSAR-OI

**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Fecha**
19/11/2019

**Número de aprobación**
00337158

**Dirección IP**
190.158.205.0

**Valor transacción**
$ 383.700,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
| --- | --- | --- |
| 190.158.205.0 | CC | 79690364 |

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA