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: 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	$ 2.792.589	3563	2020-01-03	2020-03-03
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° 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	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	39273369 - Noviembre
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	39957937 - Diciembre
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	$ 37.055.431	$ 36.954.000	$ 101.431

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:** 2020-01-01 **Hasta:** 2020-01-31

	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	53 Visitas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 6 Visitas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 4 Operativos de Eventos Masivos en la Localidad de Candelaria, 2 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	53 Actas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 6 Actas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 4 Soportes de Operativos de Eventos Masivos en la Localidad de Candelaria, 2 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 Febrero el dia 22 de Enero 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 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.	53 Visitas de IVC a Restaurantes UPZ Candelaria, 6 Visitas de IVC a Establecimientos terminados UPZ Candelaria, 4 Operativos de Eventos Masivos en la Localidad de Candelaria, 2 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:**	diciembre 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2019
Número de Radicación:	39957937	**Total a pagar:**	$383,200
Fecha de vencimiento:	17/01/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/01/2020	**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:**	547322524
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	$30,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$198,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$154,800
						$383,200

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

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
547322524

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
13/01/2020

Número de aprobación
00322524

Dirección IP
186.83.84.58

Valor transacción
$ 383.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.83.84.58	CC	79690364

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