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

. CONTRATO - OPS:	PS 2160 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

mbre del Contratista:	OSCAR ALFONSO TEJERO GARCIA			C.C.	346.403	de:	PANDI, CUNDINAMACA
cha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 1.599.290	Valor a cobrar:	$ 1.599.290

DICIÓN/ TRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	535	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.370	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
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				
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	$ 1.550.000	$ 256.300	1017861462 PLANILLA DE ENERO
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018897603 PLANILLA DE FEBRERO
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019630562 PLANILLA DE MARZO
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020292848 PLANILLA DE ABRIL
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020747925 PLANILLA DE MAYO
6	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021650690 PLANILLA DE JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022260453 PLANILLA DE JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023130781 PLANILLA AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023795338 PLANILLA SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024496313 PLANILLA OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	10255259162 PLANILLA NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025846651 PANILLA DE DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026546510 PLANILLA DE ENERO
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

umen de ntrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 20.953.379	$ 20.692.190	$ 261.189

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

OBJETO DEL CONTRATO

STAR SERVICIO COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICI DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

ción de actividades para el periodo Desde: 2020-02-01 Hasta: 2020-02-29

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.	Realizar vacunación canina y felina extramural , en puntos fijos y apoyos a jornadas de esterilización del IDEPYBA en la localidad de San Cristóbal e ingreso de informacion al drive.
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.	Se presentó la información y soportes que soliciten y que correspondan objeto y actividades contractuales como asistencia a capacitación y reuniones citadas. Así como soportes de vacunación echas en terreno y puntos fijos
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega de respectivo cronograma en físico
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.	Con base a las metas entregadas se desarrollaron actividades en respuesta al las solicitudes de visitas por parte de terceros, entidades locales y personas naturales.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Desplazamientos a la zona en asignada para hacer las actividades de VACUNACIÓN en los sitios programados o por solicitud por parte del interesado.

ervaciones:

nexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
aso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria
a primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 346.403 de PANDI, CUNDINAMACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Pérez
CARGO:	Coordinador Área de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-11, 11:33:39 AM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1026546510

Periodo Cotización: enero de 2020 Periodo Servicio: enero de 2020 Referencia pago (PIN): 8892700630

PAGADO 11/02/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR ALFONSO TEJERO GARCIA		
Documento	CC346403	**Dirección**	DIAG 47A # 48 90 SUR VENECIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3066117
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 346403	OSCAR ALFONSO TEJERO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 877.803	$ 140.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	2,436	$ 877.803	$ 21.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 877.803	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 140.500	$ 109.800	$ 21.400	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.000	$ 1.700	$ 278.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 09 - 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 la SIMPLE!

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

Bancompartir
contigo

Feb 11 2020 - 11:02:56 ASDEMV_V04_R32
PUNTO DE LIQUIDACION D
DIAGONAL 47 SUR 51 09 L
C.COMERCIO: 0511008789 TER: 00123053

RECIBO: 003303 RRN: 042305307467

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 803426
Id del aportante: 8892700630
Numero de PIN: 8892700630
Periodo de liquidacion: 2020/01
Valor: $ 278.700
Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE