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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

o. CONTRATO - OPS:	PS 2160 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 - ESPACIO PUBLICO

ombre del Contratista:	OSCAR ALFONSO TEJERO GARCIA	C.C.	346.403	de:	PANDI, CUNDINAMACA
echa 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
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	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	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.835.103	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 41.935			
14	$ 2.343.906	1657	2020-07-01	2020-07-30
15	$ 2.197.015	2359	2020-08-01	2020-08-31
16	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
17	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
18	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
19	$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
20	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

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	MARZO	$ 1.599.290	$ 277.900	1028164270 PLANILLA DE FEBRERO
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028164553 PLANILLA DE MARZO
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029735441 PLANILLA DE ABRIL
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	1029736227PLANILLA DE MAYO
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031009941 PALNILLA DE JUNIO
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031741910-1032053106PLANILLA DE JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032407179 PLANILLA DE AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032409776 PLANILLA DE SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033054620 PLANILLA DE OCTUBRE
24	DICIEMBRE	$ 2.196.960	$ 272.100	1033641904 PLANILLA DE NOVIEMBRE
25	ENERO	$ 2.196.190	$ 272.100	1034230010 PLANILLA DE DICIEMBRE
26				
27				

sumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 43.201.988	$ 43.006.827	$ 195.161

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

OBJETO DEL CONTRATO

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

elación de actividades para el periodo Desde: 2021-01-01 Hasta: 2021-01-31

	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.	Prestar servicios profesionales en Medicina Veterinaria, desarrollando actividades en el plan de de Salud Pública de Intervenciones Colectivas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.
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.	Actividades desarrolladas en IVC de manera oportuna y pertinente para la digitación	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actividades de radicación en los días asignados por el líder operativo.	Alimentar el drive según base priorizada de SDS
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Actividades de radicación en los días asignados por el líder operativo.	Alimentar el drive según base priorizada de SDS
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal. Contenidas en el fomato de necesidad de personal, que hace parte integral del presente contrato.	Actividades desarrolladas en visitas sanitarias en VACUNACION CANINA Y FELINA	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.

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. 346.403 de PANDI, CUNDINAMACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ALBA LUZ CARO C.C 51946662
CARGO:	LIDER VACUNACIÓN LINEA ETOZ
FIRMA	Alba Luz Caro Ayos
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA P. C.C. 79.913.818
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.C.S.M

Bancompartir
contigo

Ene 06 2021 - 12:05:42 ASDEMV_VC4_R35

PUNTO DE LIQUIDACION D

DIAGONAL 47 SUR 51 09 L

C. COMERCIO: 0511008789 TER: 00123053

RECIBO: 009084 RRN: 006305319961

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 749511
Id del aportante: 8820464820
Numero de PIN: 8820464820
Periodo de liquidacion: 2020/12
Valor: $ 277.400
Comision: $ 0

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

CLIENTE

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-06, 12:22:37 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1034230010

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020 **Referencia pago (PIN):** 8820464820

PAGADO 06/01/2021

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

. 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
346403	OSCAR ALFONSO TEJERO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 878.806	$ 140.700	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 878.806	$ 109.900	2,436	$ 878.806	$ 21.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 878.806	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.400

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
$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 878.806	$ 140.700	$ 109.900	$ 21.500	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 277.400	$ 0	$ 277.400

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!

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