

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Na. CONTRATO - OPS: PS 2067 2019

C.D.P. Na.: 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL PUBLICA SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ

C.C.: 1.013.590.179

de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01

Fecha Terminación Incl: 2019-03-03

Valor Mensual: \$ 3.570.152

Valor a cobrar: \$ 3.570.152

ADICION/OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03	1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018969908
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-05-03	2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1018993527
3	\$ 3.095.336	1611	2019-05-04	2019-06-03	3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	1018993527
4	\$ 6.201.800	1901	2019-06-04	2019-07-03	4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020512750
5	\$ 4.138.458	2561	2019-07-04	2019-08-03	5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1020512818
6	\$ 5.540.984	2988	2019-08-04	2019-09-03	6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022542510
7	\$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-02-03	7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022542510
8	\$ 3.499.148	189	2020-03-04	2020-04-03	8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1022990388
9	\$ 3.095.400	597	2020-04-04	2020-05-03	9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1023920544
10	\$ 2.523.424	960	2020-05-04	2020-06-03	10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1024552784
11	\$ 2.691.680	1397	2020-06-04	2020-07-03	11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1025851771
12	\$ 3.058.435	1499	2020-07-04	2020-08-03	12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1025851771
13	\$ 7.302.768	1657	2020-08-04	2020-09-03	13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1026388444
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-04	2020-10-03	14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	1028270106
15	\$ 2.405.970	3615	2020-10-04	2020-11-03	15	ABRIL	\$ 2.523.424	\$ 383.200	1028270316
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-04	2020-12-03	16	MAYO	\$ 2.691.680	\$ 181.100	1029729184
17	\$ 3.570.152	3918	2020-12-04	2021-01-03	17	JUNIO	\$ 3.02.814	\$ 193.200	1030594236
18	\$ 3.570.152	4112	2021-01-04	2021-02-03	18	JULIO	\$ 3.220.898	\$ 436.200	103118075
19					19	AGOSTO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1031770836
20					20	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1032447254
21					21	OCTUBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1032447254
22					22	NOVIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1033633096
23					23	DICIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1033633096
24					24	ENERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	1034285223
25					25				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 77.096.378

PAGOS REALIZADOS

\$ 76.874.680

SALDO DEL CONTRATO

\$ 221.698

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 QUE SE ANALIZA EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-01-01

Hasta: 2021-01-31

OBJECIONES ESPECIFICAS (Las originadas en la mesa)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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 A RESTAURANTES Y COMIDAS RAPIDAS, DEPOSITOS DE ALIMENTOS Y COMEDORES COMUNITARIOS, REALIZAR CAPACITACIONES EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, REALIZAR ATENCIÓN A BROTES DE ETA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE, REALIZAR ATENCIÓN A BROTES DE ETA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos 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.	SE PRESENTÓ LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SOLICITEN Y QUE CORRESPONDE AL OBJETO Y/O ACTIVIDADES CONTRACTUALES COMO ASISTENCIA A CAPACITACIONES Y REUNIONES CITADAS POR LA ENTIDAD CORRESPONDIENTE, ASÍ COMO EJECUCIÓN DE MUESTREOS ESTABLECIDOS, ACTAS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN ESTABLECIMIENTOS ALIMENTOS.	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado. Listados de asistencias a reuniones.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	ENTREGA DE CRONOGRAMA MENSUAL	Formato de cronograma con las actividades proyectadas para el siguiente mes con base en lo asignado por el líder.
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habitación y acreditación de servicios de salud	Se realiza apoyo a preauditoria de verificación de actividades realizadas	Reporte preauditoria a los soportes actas de IVC que se realizaron
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realizan visitas de campo a restaurantes, supermercados, comidas rápidas y capacitaciones en manipulación de alimentos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado.

Observaciones:

APORTES 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

C.C.: 1.013.590.179

Firma del Contratista

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE Y CEDULA:

ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - CC 52 382 076

CARGO:

LÍDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y CANDELARIA

FIRMA



VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

JAVIER RICARDO PEÑUELA PÉREZ - CC 79 913 818

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO

FIRMA



Dr. Javier Ricardo Peñuela P.

Medico Veterinario y Zootecnista

Esp. Sanidad Animal

T.P. 08147 F.U.S.M

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-01-08, 09:39:41 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1034285223

Periodo Cotización:

diciembre de 2020

Periodo Servicio:

diciembre de 2020

Referencia pago (PIN): 8819986270

PAGADO 08/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SINDY GALINDO GUTIERREZ	Dirección	CR 18 #4 A - 20
Documento	CC1013590179	Teléfono	3095853
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	
Total Afiliados	1	SEGUROS BOLIVAR	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Cotización	Salario Cotizante	DET	RET	P	T	TA	TDP	VSP	COR	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	ABP	Días AFP	Días EP	Días ARH	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEUA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C1013500179	ESNOY TATIANA GALINDO GUTIERREZ			59	00																	0	30	30	30	(2710101) COLFONOS	\$ 1.428.100	\$ 228.500	(EP5037) NUEVA EPS	\$ 1.428.100	\$ 178.600	2.438	\$ 1.428.100	\$ 34.800	(ICCF241) COMPENSAR CCF	\$ 1.428.100	\$ 28.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Seua	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
\$ 1.428.100	\$ 1.428.100	\$ 1.428.100	\$ 1.428.100	\$ 228.500	\$ 178.600	\$ 34.800	\$ 28.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 470.500	\$ 0	\$ 470.500



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8819986270
NUMERO DE APROBACION 198561
Fecha: 07/01/2021 16:04:58
DO: 463307
NUM. TRANSACCION 1027114699
Valor \$470.500,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE DAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 991980 20 DE JULIO
IGLESIA

Cajero: CSLOPEZ

Recibi Conforme: _____
C.C. _____