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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2067 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL PUBLICA SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ | C.C. 1.013.590.179 | de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 | Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 | Valor Mensual: $ 3.570.152 | Valor a cobrar: $ 3.570.152

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	$ 3.095.336	1611	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	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.680	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.152	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018969908
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	1018993527
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	1018993527
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020512750
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1020512818
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022542510
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	1022542510
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1022990388
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1023920544
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1024552784
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	1025851771
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1025851771
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	1026388444
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028270106
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	1028270316
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 181.100	1029729184
17	JUNIO	$ 302.814	$ 193.200	1030594236
18		$ 3.220.898		
19	JULIO	$ 3.570.152	$ 436.200	103118075
20	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	1031770836
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	1032447254
22	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	1032447692
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	1033633096
24	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	1033633531
25	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	1034285223
26	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	1035321667

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 80.666.527	$ 80.444.832	$ 221.695

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 ESE

Relacion de actividades para el periodo: Desde: 2021-02-01 Hasta: 2021-02-28

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las enlistadas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 MANIPULACION 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 fisicos 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 fisicos 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 lider.
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 os diferentes estandares de habilitación y acreditacion de servicios de salud	Se realiza apoyo a preauditoria de verificacion de actividades realizadas	Realizar preauditoria a los soportes actas de IVC que sean radicadas.
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 rapidas y capacitaciones en manipulación de alimentos	Formatos fisicos 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

Firma del contratista

C.C. 1.013.590.179 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - CC 52 382 076
CARGO:	LIDER 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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-05, 04:13:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035321667

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8835055910

PAGADO 04/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

TOS DEL APORTANTE

n Social	SINDY GALINDO GUTIERREZ		
mento	CC1013590179	**Dirección**	CR 18 #4 A - 20
de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3095853
Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
ad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
esentante Legal		**Identificación**	
Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

TALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
ación	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 Misterio	Total
3179	SINDY TATIANA GALINDO GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.428.100	$ 228.500	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.428.100	$ 178.600	2.436	$ 1.428.100	$ 34.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.428.100	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.500

TOTALES

BC 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
$ 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 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.

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8835055910
PLANILLA : 1035321667
PERIODO : 2021/01
REFERENCIA 2: 8835055910

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	470500
			470500

DOCUMENTO

210204000570596 9

CONSECUTIVO: 001

FEB 04, 21 17:29

04/Feb/2021 17:30 4800 05 0209 1424381

(COPIA CLIENTE)