

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 2101 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL Y SANITARIA

Nombre del Contratista: RICARDO JAVIER DONADO AVELLA C.C. 80.183.337

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.570.149 \$ 3.337.313

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	\$ 2.753.008	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.138.458	2561	2019-10-16	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	\$ 2.691.652	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 1.499	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-30
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	\$ 3.570.149	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	\$ 3.570.149	549	2021-03-01	2021-03-31
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	8333035978 ENERO 2019
2	MARZO	\$ 2.657.608	8333238653 FEBRERO 2019
3	ABRIL	\$ 3.095.400	8333856613 MARZO 2019
4	MAYO	\$ 3.095.400	8334773879 ABRIL 2019
5	JUNIO	\$ 3.095.400	8335122622 MAYO 2019
6	JULIO	\$ 3.095.400	8335716220 JUNIO 2019
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	8336368710 JULIO 2019
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	8337014447 AGOSTO 2019
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	8337644802 SEPTIEMBRE 2019
10	NOVIEMBRE	\$ 2.994.463	8338308994 OCTUBRE 2019
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	8338939648 NOVIEMBRE 2019
12	ENERO	\$ 3.095.400	8339609027 DICIEMBRE 2019
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	8340236230 ENERO 2020
14	MARZO	\$ 3.095.400	8340880176 FEBRERO 2020
15	ABRIL	\$ 2.523.424	8341551590 MARZO 2020
16	MAYO	\$ 2.691.680	42582583 ABRIL 2020
17	JUNIO	\$ 302.814	8342908376 MAYO 2020
18	JUNIO	\$ 3.220.898	
19	JULIO	\$ 3.523.709	44007351 JUNIO 2020
20	AGOSTO	\$ 3.570.149	44651271 JULIO 2020
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	44681703 AGOSTO 2020
22	OCTUBRE	\$ 3.570.149	45359862 SEPTIEMBRE 2020
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	45999700 OCTUBRE 2020
24	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	46624273 NOVIEMBRE 2020
25	ENERO	\$ 2.405.972	47308462 DICIEMBRE 2020
26	FEBRERO	\$ 3.570.149	47940937 ENERO 2021
27	MARZO	\$ 814.925	48564096 FEBRERO 2021
28	MARZO	\$ 2.522.388	48564096 FEBRERO 2021

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3.300.000	\$ 83.894.317	\$ 82.128.175	\$ 1.766.142

2. EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-03-01 Hasta: 2021-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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.	visitas de inspección, vigilancia y control a los puntos críticos objetos de intervención de preparación, almacenamiento y comercialización de alimentos como Médico Veterinario en la localidad de Rafael Uribe y Candelaria, correspondientes a la Subred Centro Oriente según cronograma de la línea de Alimentos Seguros y Saludables.
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.	Radicación de los soportes de visitas acorde a cronograma de la localidad por parte del Líder Operativo.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Apoyamos en el censo de visitas priorizadas de la SDS para programación de visitas.
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 los servicios de salud.	Presentación en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades. (Supermercados, Hipermercados - Restaurantes, Cevicherías, Comidas rápidas - Expendios de carne o productos carnicos comestibles - Operativos alimentos)
5 realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Desarrollo de las actividades de IVC que sean programadas, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos críticos establecidos.

Observaciones:
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

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 RICARDO JAVIER DONADO AVELLA
C.C. 80.183.337 de #/REFI

FIRMA DE LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	JULIO GARCIA- CC
CARGO:	Lider Operativo Alimentos
FIRMA	
FIRMA SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peña Pérez CC: 79913818
CARGO:	Coordinador Área de Vigilancia de la Salud Ambiental
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peña Pérez P. Médico Veterinario y Zootecnista Especialista en Vigilancia Ambiental Especialista en Alimentos

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	80183337	ricardo javier donado avella	Cra 25 N 39a 40	8023706	javieruncho@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	2021-02	PERIODO PENSIONES	17/03/2021	48564096	EMPLAOS 1
					TOTAL A PAGAR \$441.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860065942-7	178.600	0		0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	228.500	0	0	0	0	0	0	0	228.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor					
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.800			0	0	348	34.800	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora		
		Salud	1	178.600
		Pensión	1	228.500
		Riesgos laborales	+	34.800
		CCF	0	0
		ESAP	0	0
		ICBF	0	0
		SENA	0	0
		TOTALES	3	441.900

		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14741345212			
		 (415)7707212489984(8070) 000001474134521 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 1 8 3 3 3 7		6. DV 2	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 8 0 1 8 3 3 3 7	
27. Fecha expedición 2 0 0 0 0 2 2 2		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido DONADO		32. Segundo apellido AVELLA	
33. Primer nombre RICARDO		34. Otros nombres JAVIER		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CR 25 39 A 40 AP 102					
42. Correo electrónico javieruncho@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 8 0 2 3 7 0 6		45. Teléfono 2 3 1 2 4 7 8 4 9 0 9	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 7 5 0 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 9 0 6 0 1		48. Código 	
49. Fecha inicio actividad 		50. Código 1 2		51. Código 	
52. Número establecimientos 					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Obligados aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
Exportadores					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI ☐ NO ☒		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2021-02-15 / 23 : 47: 49	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre DONADO AVELLA RICARDO JAVIER 985. Cargo CONTRIBUYENTE		