Cuenta de cobro 04-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE ESE
Nit: 900.959.051-7

DEBE A:

JENIFER MUÑOZ OSORIO
C.C. 1023900490 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos Millones Doscientos Cincuenta Y Ocho Mil Seiscientos Noventa Pesos ($2.258.690)

Por concepto de:

- **Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No Ps 2167-2019 correspondiente de 1 al 30 de Abril de 2021**

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JENIFER MUÑOZ OSORIO
C.C. 1023900490 de Bogotá
Teléfono: 3057057964 Dirección: KR 18 B 4 A 19
No Cuenta 131-584821-39 Ahorros Bancolombia

Fecha:30/Abr/2021

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

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2167 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
Nombre del Contratista:	JENIFER MUÑOZ OSORIO			**C.C.**	1,023,900,490 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 2,232,442 **Valor a cobrar:** $ 2.258.690

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	$ 1,599,290	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3,209,580	1901	2019-09-04	2019-10-14
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	2020-01-03	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	$ 1,477,605	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1,877,096	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4,540,866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4,394,030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1,480,597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728,358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2,196,960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 2,232,835	4112	2021-01-01	2021-01-02
19	$ 2,197,015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2,197,015	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 2,762,885	883	2021-04-01	2021-05-03
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1,550,000	$ 256,300	1018195154- PLANILLA DE ENERO
2	MARZO	$ 1,550,000	$ 256,300	1018930695- PLANILLA DE FEBRERO
3	ABRIL	$ 1,599,290	$ 256,300	1019705520 - PLANILLA DE MARZO
4	MAYO	$ 1,599,290	$ 256,300	1020939784 - PLANILLA DE ABRIL
5	JUNIO	$ 1,599,290	$ 256,300	1021755416 - PLANILLA DE MAYO
6	JULIO	$ 1,599,290	$ 256,300	1021755531- PLANILLA DE JUNIO
7	AGOSTO	$ 1,599,290	$ 256,300	1022463536 -PLANILLA JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	1023193107- PLANILLA AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	1024648402- PLANILLA SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	1025428776 - PLANILLA OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1,599,290	$ 256,300	1025455117 - PLANILLA NOVIEMBRE
12	ENERO 2020	$ 1,599,290	$ 256,300	1025890933- PLANILLA DICIEMBRE
13	FEBRERO 2020	$ 1,599,291	$ 271,700	1026719579 -PLANILLA ENERO
14	MARZO 2020	$ 1,599,291	$ 271,700	1027593327 -PLANILLA FEBRERO
15	ABRIL 2020	$ 1,599,291	$ 271,700	1028354696-PLANILLA MARZO
16	MAYO 2020	$ 1,477,605	$ 157,600	1029865806- PLANILLA ABRIL
17	JUNIO 2020	$ 156,452 $ 1,982,090	$ 157,600	10299910830 -PLANILLA MAYO
19	JULIO 2020	$ 2,197,015	$ 271,700	1030622369 - PLANILLA JUNIO
20	AGOSTO 2020	$ 2,197,015	$ 271,700	1031197016 - PLANILLA JULIO
21	SEPTIEMBRE 2020	$ 2,197,015	$ 271,700	1031809792 - PLANILLA AGOSTO
22	OCTUBRE 2020	$ 2,197,015	$ 272,100	1032444334 - PLANILLA SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE 2020	$ 2,197,015	$ 272,100	1033126142 - PLANILLA OCTUBRE
24	DICIEMBRE 2020	$ 2,197,015	$ 272,100	1033566737 - PLANILLA NOVIEMBRE
25	ENERO 2021	$ 2,197,015	$ 272,100	1034099194 - PLANILLA DICIEMBRE
26	FEBRERO 2021	$ 2,197,015	$ 281,200	1035459861- PLANILLA ENERO 2021
27	MARZO 2021	$ 214,925	$ 281,200	1035461514- PLANILLA FEBRERO 2021
27	MARZO 2021	$ 1,552,239	$ 281,200	1035461514- PLANILLA FEBRERO 2021
28	ABRIL 2021	$ 26,248	$ 281,200	1036376064- PLANILLA MARZO 2021
29		$ 2.232.442	$ 281,200	1036376064- PLANILLA MARZO 2021
30				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1,705,000	$ 50,237,481	$49,108,894	$ 1,128,587

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Actividad de IVC de acuerdo a plan de acción plaza Corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado
2	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.	Entrega de actas de visita semanalmente y entrega final mensual	Formatos físicos de IVC en archivo central del área de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado
3	3.Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se envia cronograma a correo al lider operativo de alimentos sanos y seguros , Subred Centro Oriente ESE	Formatos físicos
4	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.	Actividad de IVC de acuerdo a plan de acción plaza Corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado
5	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	Actividad de IVC de acuerdo a plan de acción plaza Corabastos	Formatos físicos de IVC en archivo central del área de VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado
6			

Observaciones:ARL SURA

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. 1,023,900,490 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LORENA AYDEE HERREÑO TELLEZ C.C 1.030.526.487
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ 79913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFRENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela Perez
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Salud Animal
T.P. 0917 V.U.S.M

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-06, 12:10:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036376064

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8835818080

PAGADO 06/04/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JENIFER MUNOZ OSORIO		
Documento	CC1023900490	**Dirección**	CRA 2 A ESTE # 28 36 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7336842
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	INC	RET	TDE	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 1023900490	JENIFER MUÑOZ OSORIO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
1023900490	281.200

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 8 3 5 8 1 8 0 8 0

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: SIMPLE.

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2021 Mes 03

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

```
AVV 014 20210406 08:17 SC  68  LINEA    D
VR PAGADO:      281,200.00
NOMBRE:SIMPLE
CLAVE:8835818080                      D
ID:1023900490
Fecha Aplicación:20210406   PIN:81757
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Despues de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

CC 1023900490.

Impreso por Epaypers S.A.S. NIT 900208580-2 60124

Escaneado con CamScanner

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO MARZO CONTRATO PS 2167-2019 - JENIFER MUÑOZ OSORIO

