Cuenta de cobro 004-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ
C.C.1013590179 de Bogotá

LA SUMA DE:

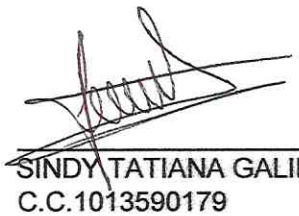
Cuatro millones ciento sesenta y ocho mil setecientos ochenta y seis pesos ($4.168.786)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2067 de 2019 correspondiente al periodo del 1 al 30 de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE ALIMENTOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ
C.C.1013590179
Teléfono: 3106290881
Dirección: KR 18 4A 20
No Cuenta 74-112699 ahorros BBVA

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
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 PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL PUBLICA SUB RED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: SINDY TATIANA GALINDO GUTIÉRREZ **C.C.** 1.013.590.179 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 4.168.786

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	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.570.153	883	2021-04-01	2021-05-03
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		$ 3.220.896		
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
27	MARZO	$ 232.836	$ 441.900	1036430645
28	MARZO	$ 3.065.671		
29	ABRIL	$ 3.627.684	$ 441.900	1037086924
30		$ 48.202		
31		$ 492.900		
32				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 88.906.680	$ 87.912.125	$ 994.555

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

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO 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 fider.
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 seran auditadas.
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, supermerccados, comidas rapidas 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

Firma del Contratista

C.C. 1.013.590.179 **de** BOGOTÁ

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 LA PROCESO
FIRMA	Dr Javier Ricardo Peñuela Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 98147 F.U.S.M

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-04-10, 11:34:05 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	SINDY GALINDO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013590179
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1037086924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	952667244
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 470.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéres
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 228.500	
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 178.600	
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 34.800	
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 28.600	

SubTotales: $ 470.500

Total a Pagar: $ 4

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-04-10, 11:41:44 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037086924

Periodo Cotización 202103 **Periodo Servicio** 202103

Cliente:

PAGADA 2021-04-10 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SINDY GALINDO GUTIERREZ				
Documento	CC 1013590179	**Dirección**	CR 18 #4 A - 20		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3095853		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013590179		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GALINDO GUTIERREZ SINDY TATIANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.428.100	231001		16 %	$ 1.428.100	$ 228.500	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.428.100	$ 178.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.428.100	$ 34.800	CCF24	2 %	$ 1.428.100	$ 28.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

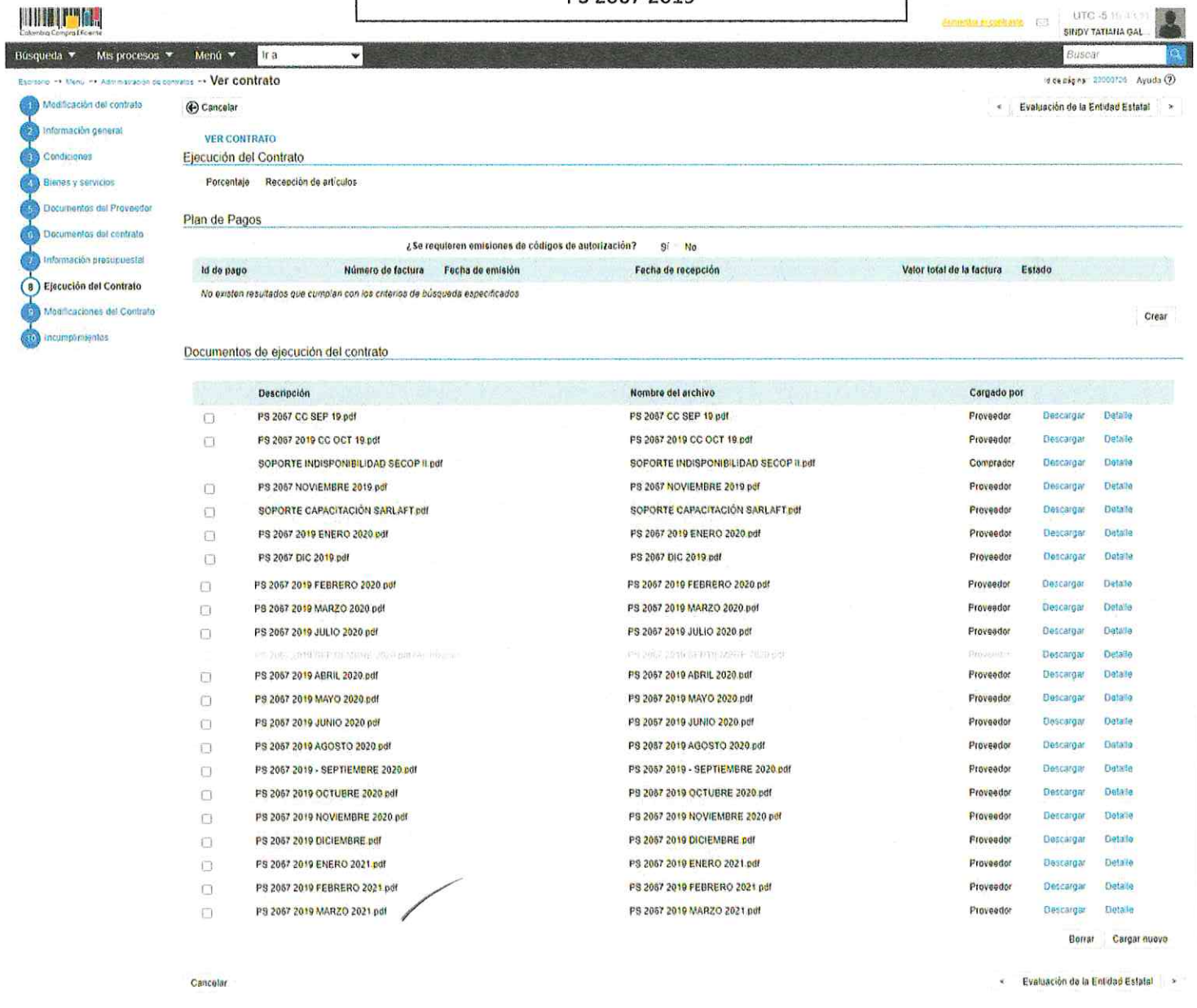
IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 34.800	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 470.500

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!

Soporte de cargue de cuenta de cobro al SECOP
PS 2067 2019



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

SINDY TATIANA GAL

Escritorio >> Menú >> Administración de contratos >> Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

1. Modificación del contrato
2. Información general
3. Condiciones
4. Bienes y servicios
5. Documentos del Proveedor
6. Documentos del contrato
7. Información presupuestal
8. Ejecución del Contrato
9. Modificaciones del Contrato
10. Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 2067 CC SEP 19.pdf	PS 2067 CC SEP 19.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 CC OCT 19.pdf	PS 2067 2019 CC OCT 19.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 NOVIEMBRE 2019.pdf	PS 2067 NOVIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE CAPACITACIÓN SARLAFT.pdf	SOPORTE CAPACITACIÓN SARLAFT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 ENERO 2020.pdf	PS 2067 2019 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 DIC 2019.pdf	PS 2067 DIC 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 FEBRERO 2020.pdf	PS 2067 2019 FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 MARZO 2020.pdf	PS 2067 2019 MARZO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 JULIO 2020.pdf	PS 2067 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 ABRIL 2020.pdf	PS 2067 2019 ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 MAYO 2020.pdf	PS 2067 2019 MAYO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 2067 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 2067 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 2067 2019 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 2067 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 2067 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 DICIEMBRE.pdf	PS 2067 2019 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 ENERO 2021.pdf	PS 2067 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 2067 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2067 2019 MARZO 2021.pdf	PS 2067 2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal