Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA
C.C. 52518244 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones seiscientos setenta mil ochocientos setenta y ocho mil peesos (3.670.878)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2104 de 2019 correspondiente del 1 al 30 de Abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA DESDARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Anamaria Moser

ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA
C.C. 52518244
Teléfono: 3003758022 Dirección: Cra 27-42 11
No Cuenta 009900248817 ahorros Davivienda

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 2104-2019 C.D.P. No.: 188

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

Unidad a la que pertenec: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA- VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: ANAMARIA MOSER C.C. 52.518.244 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 3.627.684 Valor a cobrar: $ 3.670.878

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	$ 3.095.400	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	$ 2.691.652	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	$ 3.570.149	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	$ 4.570.153	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 372.000	7713341559
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 372.000	7713341796
3	ABRIL	$3.095.400	$ 384.200	7715790611
4	MAYO	$3.095.400	$ 383.700	7718295539
5	JUNIO	$3.095.400	$ 383.700	7720470828
6	JULIO	$3.095.400	$ 383.700	7723666065
7	AGOSTO	$3.095.400	$ 383.700	7726152852
8	SEPTIEMBRE	$3.095.400	$ 383.700	7728538960
9	OCTUBRE	$3.095.400	$ 383.700	7731298415
10	NOVIEMBRE	$3.095.400	$ 383.700	7733925972
11	DICIEMBRE	$3.095.400	$ 383.700	7736860758
12	ENERO	$3.095.400	$ 383.700	5157082429
13	FEBRERO	$3.095.400	$ 383.700	7743996789
14	MARZO	$3.095.400	$ 383.700	7746559843
15	ABRIL	$2.523.424	$ 383.700	7749498195
16	MAYO	$2.691.680	$ 181.100	7752349451
17	JUNIO	$302.814	$ 193.400	7755901945
18		$3.220.898		7756221654
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.300	7758497241
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.300	7760948100 - 7761180941
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	7764214888
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	7767163291
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	7770609770
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	7773176921
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.300	7776781117
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 442.300	7776781486
27	MARZO	$ 465.672	$ 442.300	7779631892
		$ 2.522.388		
28	ABRIL	$ 3.627.684	$ 371.300	7783481315
29		$ 43.194		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 88.806.862	$ 87.103.746	$ 1.703.116

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA 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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Actividades de vigilancia y control en la linea de Alimentos sanos y Seguros	Se realizan IVC en expendio de carne y productos carnicos comestibles, Autorizaciones Sanitaria Definitivas, Autorización vehículos transportadores de carne
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.	Actividades desarrolladas en IVC de manera oportuna y pertinente para su digitación.	Se entregan soportes en fisico para digitacion oportunamente
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Lider de cada linea entrega cronograma del mes	Visitas IVC de acuerdo con las bases de datos.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Envió de las respuestas a peticiones , SDQS, solicitudes de alcaldía , solicitudes de policia , asignados por el líder operativo al correo de correspondencia	Se atienden y se da respuesta oportunamente a las peticiones y solicitudes
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Se entregan productos completos de acuerdo con los lineamientos de la Secretaria de Salud Distrital.

Observaciones:

Se anexa certificacion de pago a Salud, pension y ARL SURA
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA

C.C. 52.518.244 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	SIERVO JULIO GARCIA RUIZ C.C 109864[illegible]89
CARGO:	LIDER OPERATIVO ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS
FIRMA	

Dr Javier Ricardo Peñuela P.
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52518244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARIA MOSER CASTANEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 27A N 42-49	TELÉFONO:	2683429
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7783481315**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/04/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		953390258

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 192.000
SUBTOTAL:			1	**$ 192.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 150.000
SUBTOTAL:			1	**$ 150.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 29.300
SUBTOTAL:			1	**$ 29.300**

TOTAL PAGADO:	**$ 371.300**

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
953390258

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
12/04/2021

Número de aprobación
00390258

Dirección IP
186.85.103.14

Valor transacción
$ 371.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.33	CC	52518244

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

PS 2104 2019 ANAMARIA MOSER CASTAÑEDA C.C 52518244

