

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 6579 2022** C.D.P. No.: **4245020907** Proceso que pertenece: **PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
Servicio al que pertenece: **SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL**
Unidad a la que pertenece: **1 DE MAYO**

Nombre del Contratista: **JONNY ANDRÉS BETANCOURTH QUINTANA** C.C. **1.013.611.097** de: **BOGOTÁ D.C.**

Fecha Inicio: **2022-11-15** Fecha Terminación inicial: **2022-11-30** Valor Mensual: **\$ 3.736.488** Valor a cobrar: **\$ 3.736.488**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.868.257	3793	2022-12-01	2022-12-15
2	\$ 5.604.732	4008	2022-12-16	2023-01-31
3				
4				
5				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	NOVIEMBRE 2022	\$ 1.462.104	\$ 0	CERTIFICADO DE AFILIACION	N/A
2	DICIEMBRE 2022	\$ 3.736.488	\$ 181.100	9443389341/9443862637	3/12/2022
3					
4					
5					

Resumen de
contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 2.740.091

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 10.213.080

PAGOS REALIZADOS
\$ 5.198.592

SALDO DEL CONTRATO
\$ 5.014.488

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

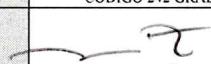
OBJETO DEL CONTRATO

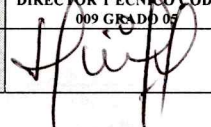
PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA VETERINARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

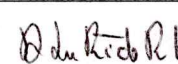
Relación de actividades para el periodo: Desde: **2022-12-01** Hasta: **2022-12-31**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar actividades correspondientes al objeto del contrato de acuerdo a los lineamientos emitidos por la Secretaría de Salud	Actas de operativos de verificación sanitaria a productos de uso y consumo animal.
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta cronograma mensual de acuerdo con las actividades definidas en el lineamiento emitido por la Secretaría Distrital de Salud	Cronograma de actividades presentado a coordinación del área de vigilancia de la salud ambiental
3	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Presentar los soportes requeridos derivados de las actividades correspondientes como profesional de IVC	Actas de IVC y operativos de verificación sanitaria a productos de uso y consumo animal.
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.	Realizar actividades correspondientes al objeto del contrato de acuerdo a los lineamientos emitidos por la Secretaría de Salud	Formatos de actas de visita y seguimiento a establecimientos para verificación sanitaria, diligenciados bajo los criterios de los lineamientos emitidos por la SDS.
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Lectura y apropiación de lineamientos de la línea de ETOZ, definidos desde la Secretaría Distrital de Salud	Actas de asistencia a reuniones y procesos
6	Realizar las visitas de inspección, vigilancia y control, desde su perfil profesional, verificando el cumplimiento de las condiciones higiénicas y sanitarias descritas en la Ley 9 de 1979 y sus normas reglamentarias en los bienes y servicios a establecimientos objeto de la vigilancia Sanitaria y de las diferentes líneas de intervención de la vigilancia de la Salud Ambiental conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.	Realizar visitas de IVC y operativos de verificación de productos para uso y consumo animal.	Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.
7	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Mantener archivo del proceso asignado actualizado	Soportes correspondientes derivados de las actividades desarrolladas

 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 CONTRATACIÓN FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 03 FECHA: 2021-12-27	
8	Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión.	Realizar actividades de acuerdo a los requerimientos del coordinador del area		Entrega de formatos especificos de acuerdo a los requerimientos de la coordinacion	
Observaciones: Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.			 Firma del Contratorista C.C. 1.013.614.097 de BOGOTÁ D.C.		

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°1	
NOMBRE:	BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO - CC 40438710
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CODIGO 242 GRADO 27
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS N°2	
NOMBRE:	MARTHA PATRICIA APONTE B.
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO DEL REFERENTE DE APOYO SUPERVISION	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PÉÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Cuenta de cobro 02- 2022

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JONNY ANDRÉS BETANCOURTH QUINTANA
C.C. 1013611097

BOGOTA

LA SUMA DE:

Tres millones setecientos treinta y seis mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos (\$ 3.736.488)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6579 2022

- correspondiente al mes del 01 al 31 de DICIEMBRE 2022

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA
VETERINARIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE
INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO
ORIENTE E.S.E

Cordialmente,


JONNY ANDRÉS BETANCOURTH QUINTANA
C.C. 1013611097

Teléfono: 3203024505

Dirección: CL 70 BIS SUR 17 N 21

No Cuenta 83800001920

ahorros BANCOLOMBIA

Fecha: 31 DICIEMBRE 2022

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013611097		BETANCOURTH QUINTANA JONNY ANDRES		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CLL 70 BIS # 17N 21 - SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665480	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-11	2022-11	44251708	9443389341	I	2022/12/23	2022/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$165,100	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$85,400	\$0	\$0	\$85,400		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700		
TOTAL				1	\$165,100	\$0	\$0	\$165,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013611097		BETANCOURTH QUINTANA JONNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 70 BIS # 17N 21 - SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665480	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	44251708	9443389341	I	2022/12/23	2022/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$165,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$13,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$13,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$13,000		\$0	\$0
1	CC	1013611097	BETANCOURTH JONNY	230201	16	\$533,334	\$85,400	EP5002	16	\$533,334	\$66,700	0	\$0	\$0	14-11	16	\$533,334	\$13,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$533,334	\$85,400			\$533,334	\$66,700			\$0	\$0			\$533,334	\$13,000		\$0	\$0

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá

PAGO DE FACTURAS

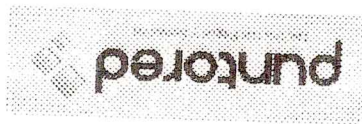
1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9443389341
NUMERO DE APROBACION 251708
Fecha: 03/12/2022 16:18:07
DO: 173691
NUM. TRANSACCION 1079298481
Valor \$165.100,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA ADHESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION DE LA
INFORMACION, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 901081 LUCERO BAJO ::
Cajero: LUMAMEGU

Recibi Conforme: _____
C.C. _____



Puntored no te cobra por esta transacc.

PAGO DE PLANILLAS

TRANSACCION EXITOSA

Fecha 07/12/2022
Hora 07:47:13
Terminal 342531
Cod. Convenio 1506
Comercio 468425
No. aprob Banco 311382
Referencia 9443862637
No. aprob Puntored 000512728275
Valor \$16.000
Usuario de Venta OLGA PATRICIA RMDI

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesavai@en-contacto.co

BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013611097		BETANCOURTH QUINTANA JONNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 70 BIS # 17N 21 - SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665480	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	53311382	9443862637	N	2022/12/23	2022/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$16,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$8,200	\$0	\$0		\$8,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,300	\$0	\$0		\$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,500	\$0	\$0	\$6,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$6,500	\$0	\$0		\$6,500
TOTAL					1	\$16,000	\$0	\$0	\$16,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013611097		BETANCOURTH QUINTANA JONNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 70 BIS # 17N 21 - SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7665480	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	53311382	9443862637	N	2022/12/23	2022/12/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$16,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$51,508	\$8,200			\$51,508	\$6,500			\$0	\$0			\$51,508	\$1,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$51,508	\$8,200			\$51,508	\$6,500			\$0	\$0			\$51,508	\$1,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$51,508	\$8,200			\$51,508	\$6,500			\$0	\$0			\$51,508	\$1,300		\$0	\$0	
1	CC	1013611097	BETANCOURTH JONNY	230201	16	(\$533,334)	(\$85,400)	EPS002	16	(\$533,334)	(\$66,700)		0	\$0	\$0	14-11	16	(\$533,334)	(\$13,000)	0	\$0	\$0
2	CC	1013611097	BETANCOURTH JONNY	230201	16	\$584,842	\$93,600	EPS002	16	\$584,842	\$73,200		0	\$0	\$0	14-11	16	\$584,842	\$14,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$51,508	\$8,200			\$51,508	\$6,500			\$0	\$0			\$51,508	\$1,300		\$0	\$0	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No7 **Ejecución del Contrato**

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

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

RESPUESTA TT JONNY ANDRES
NETANCOURTH QUINTANA-MEDICO
VETERINARIO.pdfRESPUESTA TT JONNY ANDRES
NETANCOURTH QUINTANA-MEDICO
VETERINARIO.pdf

Comprador

Descargar

Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >