Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ
C.C. 1.033.692.502. de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4522 de 2020 correspondiente 1 al 3 de MAYO de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ
C.C. 1.033.692.502
Teléfono: 3196917966 Dirección: Kr 19 C 56 20 SUR
No Cuenta 057000487039966 ahorros Davivienda

Fecha: 31/MAY/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 4522 2020	**C.D.P. No.:**	218	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC - VIGILANCIA SANITARIA
				Unidad a la que pertenece:	USS 1 DE MAYO

Nombre del Contratista: MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ **C.C.** 1.033.692.502 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-17 **Fecha Terminación incial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 2.232.472 **Valor a cobrar:** $ 218.394

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1.480.597	3614	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728.385	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.996.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
5	$ 2.232.835	4112	2021-01-01	2021-01-31
6	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
8	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.026.000	$ 271.700	
2	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	8820132900
3	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	8820132830
4	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032444615
5	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033132231
6	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033141500
7	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033657209
8	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034263001
9	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034911164
10	MARZO	$ 95.522	$ 281.200	1035614724
11	MARZO	$ 1.671.642	$ 281.200	1035614724
12	ABRIL	$ 26.955	$ 281.200	1036182246
13		$ 2.232.442		
14	MAYO	$ 218.394	$ 281.200	1036934416
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.785.328	$ 23.775.050	$ 22.847.075	$ 927.975

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES 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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.PRESTAR SUS SERVICIOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL CONTRATO SUSCRITO CON FFD Y LA ESE	Prestar servicios profesionales en Medicina Veterinaria, desarrollando actividades en el plan de de Salud Pública de Intervenciones Colectivas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.
2	2.APOYAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESTANDO LA INFORMACION 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 la digitación	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.
3	3.PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Actividades de radicación en los días asignados por el líder operativo.	Alimentar el drive según base priorizada de SDS
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 ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Se realiza alistamiento y entrega de soportes para auditoria del período comprendido de MARZO A MAYO 2020.	Informes de auditoría
5	5. REALIZAR VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL	Actividades desarrolladas en visitas sanitarias en VACUNACION CANINA Y FELINA	Registro de la información del actividades para el control de la rabia en el aplicativo SIVIGILA D.C. para el mes certificado.
6	6. REALIZAR LAS DEMAS OBLIGACIONES POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	cumplimiento al 100% de las actividades	
7			

Observaciones:

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. 1.033.692.502 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	NESTOR YAYA CC 1012319775
CARGO:	LIDER VACUNACION LINEA DE ETOZ.
FIRMA	Nestor Yaya L

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ Cc 79913878
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M



PAGO DE FACTURAS

SIMPLE S.A

NUM APROBACION: 134713
REFERENCIA: 8820759340
FECHA EFECTIVA: SAB 8 MAY 21
TRANSACCION: 218630393635
VALOR: 281.200
FECHA EXPE:SAB 8 MAY 21 10:32:04
128-05664013-250
781716-178402-244619-009393-79
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
WWW.PAGOSIMPLE/CONTACTANOS
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 11356 CLR 1111262958
02122926-972426

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 10:04:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036934416

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8820759340

PAGADO 10/05/2021

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ		
Documento	CC1033692502	**Dirección**	CR 19C #56 - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3196917966
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	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
1033692502	MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPS044) MEDIMAS EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

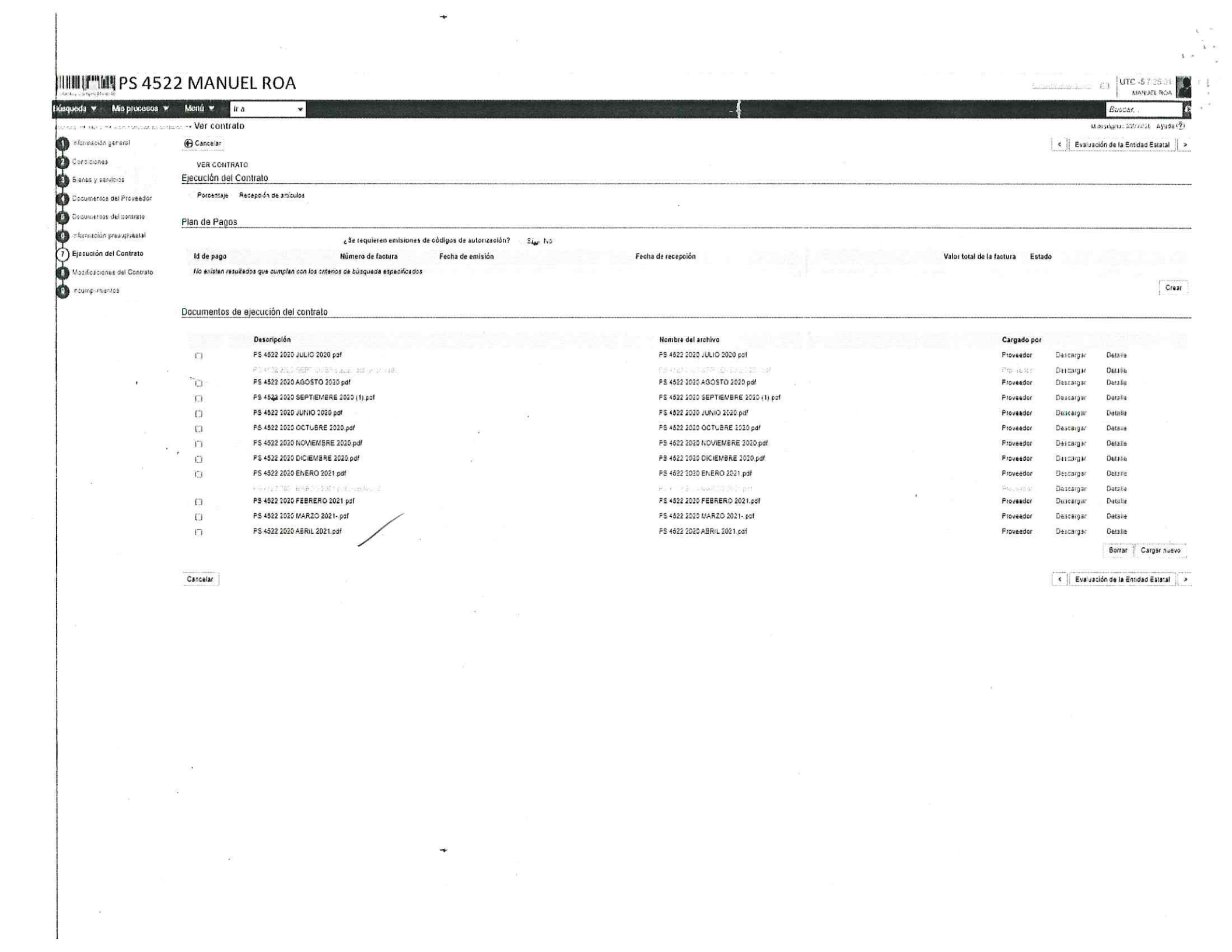
III.TOTALES

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


PS 4522 MANUEL ROA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
MANUEL ROA
Ver contrato
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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? Si 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 4522 2020 JULIO 2020 pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
PS 4522 2020 AGOSTO 2020 pdf
PS 4522 2020 SEPTIEMBRE 2020 (1).pdf
PS 4522 2020 JUNIO 2020.pdf
PS 4522 2020 OCTUBRE 2020.pdf
PS 4522 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf
PS 4522 2020 DICIEMBRE 2020.pdf
PS 4522 2020 ENERO 2021.pdf
PS 4522 2020 FEBRERO 2021.pdf
PS 4522 2020 MARZO 2021-.pdf
PS 4522 2020 ABRIL 2021.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal