Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JAVIER SANTIAGO TORRES GOMEZ
C.C. 1019116908 de BOGOTA

LA SUMA DE:

Trecientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos ($354.888)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5470 de 2020 correspondiente del 1 al 3 de Mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

JAVIER SANTIAGO TORRES GOMEZ
C.C. 1019116908
Teléfono: 3118845392 Dirección: Cra 35BIS 1F 72
No Cuenta 91203286941 ahorros Bancolombia

Fecha: 31/Mayo/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 5470 2020	**C.D.P. No.:**	2792	**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: JAVIER SANTIAGO TORRES GÓMEZ **C.C.** 1,019,116,908 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-09-02 **Fecha Terminación Inicial:** 2020-10-31 **Valor Mensual:** $ 3,627,744 **Valor a cobrar:** $ 354,888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2,386,570	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1,183,582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 3,570,152	3918	2020-12-01	2020-12-31
4	$ 3,628,358	4112	2021-01-01	2021-01-01
5	$ 3,570,149	218	2021-01-02	2021-02-28
6	$ 3,570,000	549	2021-03-01	2021-03-31
7			2021-04-01	2021-05-03
8	$ 4,570,153	991		
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	SEPTIEMBRE	$ 3,434,331		
2	OCTUBRE	$ 3,570,152	$ 441,800	45634290 SEPTIEMBRE
3	NOVIEMBRE	$ 3,570,152	$ 441,800	46491485 OCTUBRE
4	DICIEMBRE	$ 3,570,152	$ 441,800	47120532 NOVIEMBRE
5	ENERO	$ 2,910,450	$ 441,800	47728960 DICIEMBRE
6	FEBRERO	$ 3,570,152	$ 360,300	48351130 ENERO
7	MARZO	$ 853,731	$ 441,800	48995798 FEBRERO
8		$ 2,134,328		
9	ABRIL	$ 3,627,744	$ 270,000	49777898 MARZO
10		$ 34,396		
11	MAYO	$ 354,888	$ 453,300	50444878 ABRIL
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9,391,053	$ 31,870,917	$ 27,630,476	$ 4,239,541

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 LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SLUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO A LA MISION Y VISION DE LA MISMA

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las siguientes en la misma)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	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	Ejecución de acciones de vigilancia sanitaria en la localidad de Rafuel Uribe Uribe IVC a establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores, IVC a depositos de material de construcción de menos de 20 tabajadores, IVC a industria del plástico de menos de 20 trabajadores, IVC a industria del plástico de 20 o más trabajadores,IVC a estaciones de servicio, IVC a fabricas de colchones de menos de 20 trabajadores, IVC a establecimientos de estética ornamental, IVC a industria textil de menos de 20 trabajadores, IVC a industria de la madera de menos de 20 trabajadores, IVC a establecimientos de mantenimiento automotriz de menos de 20 trabajadores, de la localidad de Rafuel Uribe Uribe y Antonio Nariño.	Formatos físicos de IVC en archivo central del area VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC 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	Radicación de soportes de visitas IVC de acuerdo a las directrices del lider operativo en el mes de Abril de 2021. Asistencia a la reunión de la linea de seguridad quimica.	Soportes entregados en las fechas indicadas Acta asistencia a reunion de linea
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	Se realiza entrega de respectivo cronograma en fisico	Se realiza actualización de cronograma en drive
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	Presentación en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades	Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
5	5. REALIZAR VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL	Desarrollo de las actividades IVC que sean programadas, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos criticos establecidos	Cumplimiento de la meta programada
6	6. REALIZAR LAS DEMAS OBLIGACIONES DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	Desarrollo de actividades de archivo y de pre-auditoria del mes correspondiente	Soportes debidamente organizados para proceso de auditoria del mes correspondiente
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. 1,019,116,908 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	CAMILO MASMELA MAHECHA C.C. 1023861124
CARGO:	LÍDER OPERATIVO SEGURIDAD QUIMICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ C.C. 79778818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1019118908-	JAVIER SANTIAGO TORRES GOMEZ	U ☑ C S D		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5044487

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
cl 141 7b-86	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D.C.	11	8712238	8712238	santiago95@gmail.com	8211	0	1	2021/05/07	982156187

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS001	830113831-0	183,200	0		0		0	183,200	0	0	0	183,200	0		0	0	183,200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	234,400	0	0	0	0	0	0	234,400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	35,700		0	0	35,700
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	35,700		0	357	35,700

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IPP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	234,400	234,400
SALUD	183,200	183,200
RIESGOS LABORALES	35,700	35,700
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	453,300	453,300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACIÓN DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	VR INCAPAC ORIGINAL	PAT/AUX/PEN	DIC/INCAPAC EN EMPRESA	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1019116909	TORRES GOMEZ JAVIER SANTIAGO	EPS001	25-14								X												1.464.632	1.464.632	0	1.464.632	0			234.469	0	0	183.200	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JAVIER SANTIAGO TORRES GOMEZ	**NIT:**	1019116908
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2021
Número de Radicación:	50444878	**Total a pagar:**	$453,300
Fecha de vencimiento:	07/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	07/05/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	**Número Autorización:**	982156187
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$35,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$234,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$183,200
						$453,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SOPORTE CARGUE CUENTA ABRIL SECOP II PS 5470 2020 JAVIER TORRES

UTC -5 | Javier Santiago T...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 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 5470 2020 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 5470 2020 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 OCTUBRE 2020.pdf	PS 5470 2020 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 5470 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 5470 2020 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 ENERO 2021.pdf	PS 5470 2020 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 FEBRERO 2021.pdf	PS 5470 2020 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 MARZO 2021.pdf	PS 5470 2020 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 5470 2020 ABRIL 2021.pdf	PS 5470 2020 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner