Cuenta de cobro 05 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MANUEL ALEJANDRO CAMARGO MUÑOZ
C.C. 80236865 de Bogotá

LA SUMA DE:

Trescientos 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 4218 de 2020 correspondiente a los días 1 al 3 del mes de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIO COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA, 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,

MANUEL ALEJANDRO CAMARGO MUÑOZ
C.C. 80236865
Teléfono: 3108091276 Dirección: Calle 15 sur 5ª 03
No Cuenta 400437752 ahorros BBVA Colombia

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 4218-2020	**C.D.P. No.:**	1272	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	MANUEL ALEJANDRO CAMARGO MUÑOZ	**C.C.**	80.236.865	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-05-14	**Fecha Terminación incial:**	2020-06-03	**Valor Mensual:**	$ 3.627.684
				Valor a cobrar:	$ 354.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.609.967	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 7.751.235	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 7.140.298	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
7	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
8	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
9	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
10	$ 3.570.149	549	2021-03-01	2021-03-31
11	$ 4.570.153	883	2021-04-01	2021-05-03
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.110.318	$ 157.600	42784300
2	JUNIO	$ 302.810	$ 157.600	42784300
3	JUNIO	$ 3.220.895		
4	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	43992479
5	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	44617841
6	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	45345214
7	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	45957521
8	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	46507097
9	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	47121076
10	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	47576419
11	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	48360795
12	MARZO	$ 1.785.074	$ 441.900	49155306
13	MARZO	$ 1.785.074		
14	ABRIL	$ 3.627.684	$ 441.900	49636264
15		$ 51.335		
16	MAYO	$ 354.888	$ 455.400	50525370
17				
18				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.063.621	$ 42.005.425	$ 40.799.270	$ 1.206.155

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGÍA, DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollo de IEC (Investigacones Epidemiologicas de Campo) a Covid-19, por notificación de los evento 346 de los que se tiene en cuenta la ocurrencia y la residencia. Se realizan IEC (Investigacones Epidemiologicas de Campo): Localidad: San Cristobal, Santa fe, Rafael Uribe, candelaria, Martires, Antonio Nariño	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\345_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\346_ESI_IRAG
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 realiza IEC (Investigacones Epidemiologicas de Campo) de casos COVID-19, información y/o soportes, que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamiento, participacion en alertas epidemiologica. Asisitencia a reaunion de area modalidad- Virtual.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\345_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\346_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\348_ESI_IRAG
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta y entrega el cronograma de actividades con lo programado durante el mes.	En fisico
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.	Asistencia a reunión de área de epidemiología en vigilancia en salud publica. Auditoria de los meses: Mayo:Capacitacion sobre 1)reunión de área, 2) seguimiento indicadores y novedades IEC 3) reuniòn de trasmisibles.	Virtual
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.	Se realizan IEC (Investigacines Epidemiologicas de Campo) por nuevo virus COVID-19 por notificación de evento346.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC_SIVIGILA\345_ESI_IRAG \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\IEC\IEC

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. 80.236.865 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ-CC52975862
CARGO:	LÍDER OPERATIVO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARÍA CRISTINA DUARTE GARZÓN-CC53376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80236865	MANUEL ALEJANDRO CAMARGO MUÑOZ		CALLE 15 SUR No 5A-03	2788792	alejandrocamargo80@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	10/05/2021	50525370	$455.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.000	0		0		0	0	0	0	184.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.500	0	0	0	0	0	0		235.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	35.900				35.900	0	0	35.900			359	35.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	184.000	184.000
Pensión	1	235.500	235.500
Riesgos Laborales	1	35.900	35.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	455.400	455.400

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

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado: sábado, 8 de mayo de 2021 8:07 p. m.
Para: ALEJANDROCAMARGO80@HOTMAIL.COM
Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 984028670

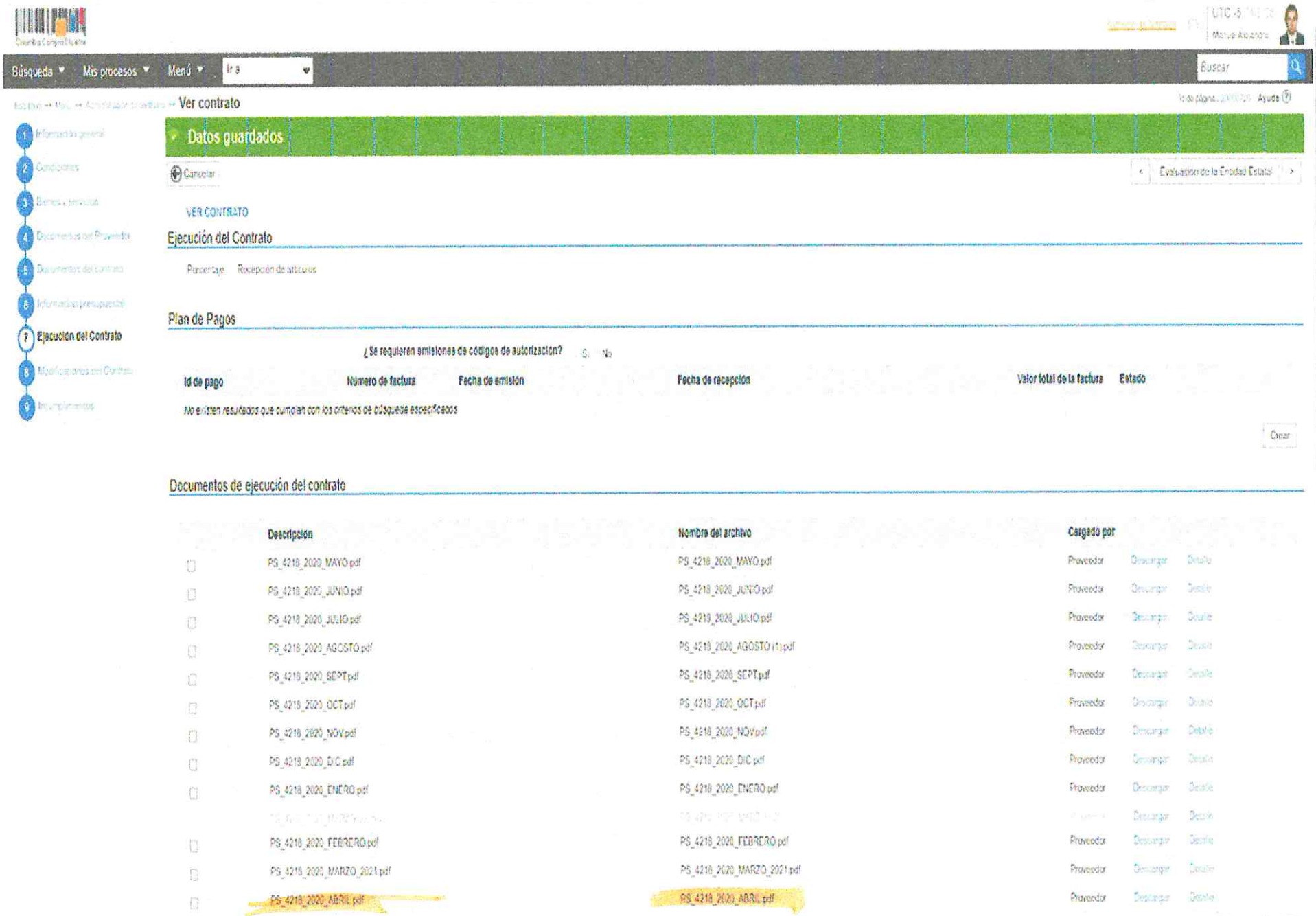


¡Hola, Manuel Alejandro Camargo Muñoz

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 984028670
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 455.400
Fecha de Transacción: 08/05/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes e servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos
Datos guardados
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_4218_2020_MAYO.pdf
PS_4218_2020_JUNIO.pdf
PS_4218_2020_JULIO.pdf
PS_4218_2020_AGOSTO.pdf
PS_4218_2020_AGOSTO (1).pdf
PS_4218_2020_SEPT.pdf
PS_4218_2020_OCT.pdf
PS_4218_2020_NOV.pdf
PS_4218_2020_DIC.pdf
PS_4218_2020_ENERO.pdf
PS_4218_2020_FEBRERO.pdf
PS_4218_2020_MARZO_2021.pdf
PS_4218_2020_ABRIL.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle