Cuenta de cobro 005-2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JESUS MARIO CAMARGO ARRIETA
C.C. 80.197.115 de Bogotá

LA SUMA DE:

CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS ($ 464.058) M/CTE

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6137 de 2020 correspondiente de mayo 1 al 3 de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Jesus Mario Camargo A

JESUS MARIO CAMARGO ARRIETA
C.C. 80.197.115
Teléfono: 3125072160 Dirección: Cra 13 # 38 – 76 apto 202
No Cuenta 007500828186 ahorros Davivienda

Fecha:31/mayo/2021

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 6137 2020	C.D.P. No.:	CDP 3082
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		
Nombre del Contratista:	JESUS MARIO CAMARGO ARRIETA	C.C.	80.197.115
de:	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2020-09-25	Fecha Terminación inicial:	2020-10-31
Valor Mensual:	$ 4.743.767	Valor a cobrar:	$ 464.058

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.146.269	3615	2020-01-11	2020-11-20
2	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
5	$ 3.200.000	108	2021-01-16	2021-01-31
6	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 4.668.000	549	2021-03-16	2021-03-31
8	$ 5.632.458	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	SEPTIEMBRE	$ 933.731	$ 783.400	45237000
2	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 861.400	45895626
3	NOVIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.500	46547937
4	DICIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.500	47114480
5	ENERO	$ 4.668.657	$ 577.600	47699781
6			$ 1.000	48008296
7	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 578.000	48273125
8	MARZO	$ 3.805.950	$ 578.600	49008356
9	ABRIL	$ 4.743.767	$ 471.000	49638816
10		$ 876.554		
11		$ 61.180		
12	MAYO	$ 464.058	$ 703.300	50394667
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
$ 6.069.222	$ 34.598.026	$ 34.228.475	$ 369.551

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relacion 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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Servicios como profesional en medicina especializado.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2020\EEVV\0_LINEAMIENTOS
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 anexo y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	1. Revisión de bases de datos (semanal, acumulada) RUAF ND, con énfasis en la cadena de defunción. 2 Revisiones de cabalidad en muestra representativa de las historias clínicas de las instituciones. 3. Verificacion de profilaxis en las IEC. 4. Informe cabalidad mensual. 5. participacion en las reuniones con SDS. 6. Participacion en Reuniones de area.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EEVV\5_INFORMES \\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EEVV\12_ENVIO_SEMANAL_UPGDs\5_MAYO
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración del cronograma personal del mes.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EEVV\7-CALIDAD_COBERTURA\MAYO
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.	1. Capacitación a médicos de las instituciones públicas y privadas con el propósito de mejorar la calidad en los registros de los certificados de defunción y así mismo obtener buenos indicadores en la gestión de las EEVV. 2. Asisitencias tecnicas a lasUPGD de la Subred Centro Oriente. 3. Realizacion de informe de cobertura,calidad y oportunidad del mes de julio.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EEVV\16_CORREOS\SOLICITUD_SDS\JULIO\SOLICITUD_SDS_ABR_12_enm.YA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realización de visitas y apoyo a UPGD de las subred Centro Oriente (de manera vitual)y de los eventos asignados.	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\EEVV\1_COBERTURA Y CALIDAD

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

Jesus Mario Camargo A.
Firma del Contratista

C.C. 80.197.115 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	Nelcy Aydee Florez

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35276691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80197115	JESUS MARIO CAMARGO ARRIETA		CLL 159A 88-34	7517002	jmca_1860@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	05/05/2021	50394667	$703.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	284.200	0		0		0	0	0	0	284.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	363.700	0	0	0	0	0	0		363.700	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	55.400				55.400	0	0	55.400			554	55.400	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	284.200	284.200
Pensión	1	363.700	363.700
Riesgos Laborales	1	55.400	55.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	703.300	703.300

PAGADA

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

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	80197115	JESUS MARIO CAMARGO ARRIETA	CLL 159A 8B-34	7517002	jmca_1860@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	05/05/2021	50394667	$703.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Sinisjia	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80197115	CAMARGO ARRIETA JESUS MARIO	59	0			N																	231001	2.273.000	363.700	0	0	0	0	EPS008	2.273.000	284.200	14-7	2.273.000	3	55.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CARGUE DE CUENTA EN SECOP II CONTRATO PS_6137_2020



