100

Cuenta de cobro

005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JAIME EDUARDO CARRIÒN CAMELO

C.C. 1.024.544.557 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

($218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2313 de 2019 correspondiente a los días 1 al 3 mes de mayo del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS 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,

JAIME EDUARDO CARRION CAMELO
C.C. 1.024.544.557
Teléfono: 3197677674 Dirección: CL 78ª # 17F 68 SUR
Nº Cuenta 0570004870388560 Ahorros Davivienda

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 2313 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: JAIME EDUARDO CARRION CAMELO **C.C.** 1.024.544.557 **de:** BOGOTA D.C

Fecha Inicio: 2019-04-03 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 218.394

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-03	2020-05-04
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.835.095	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.480	4111	2020-12-01	2021-01-15
18	$ 2.232.835	3919	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.191.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018375800
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1019097892
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019675333
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020363624
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021065226
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021668816
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022547533
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023232552
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023927843
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024562975
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025418870
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025876037
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026571099
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028450851
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028451028
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 175.200	1029779621
17	JUNIO	$ 261.449 $ 1.835.095	$ 175.200	1029886367
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031260088
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031864755
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031864898
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033111108
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033642840
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1034325516
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1034564443
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035532560
26	MARZO	$ 1.098.508 $ 1.110.000	$ 281.200	1036102119
27	ABRIL	$ 2.232.442 $ 35.427	$ 281.200	1036102165
28	MAYO	$ 218.394	$ 281.200	1036800462

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	**$ 50.310.890**	**$ 49.857.235**	**$ 453.656**

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DESARROLLANDO 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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	REVISION DE CASOS, BROTES FAMILIARES E INSTITUCIONALES DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS.	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScIlMeSYMxoKycx7zD15Qh6QIdyBbRTaE5M0uN5CIA1gOwyWw/viewform
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 anexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	REVISION DE CASOS, BROTES FAMILIARES E INSTITUCIONALES DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS. CARGA DE CASOS A LINK DE SECRETARIA DE SALUD	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScIlMeSYMxoKycx7zD15Qh6QIdyBbRTaE5M0uN5CIA1gOwyWw/viewform
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.	ASISTENCIA A REUNIÓN DE ÁREA ASISTENCIA VIRTUAL	SOPORTES DE ACTA DE REUNION SE ENCUENTRAN EN CUSTODIA DE LOS LIDERES DEL PROCESO
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 diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	REVISIÓN DE SEGUIMIENTO DE CASOS POSITIVOS DE COVID-19, Y ACTULIZACION DE CASOS DIARIAMENTE APOYO A SEGUIMIENTO A COVID 19, REALIZANDO REVISION DE CALIDAD DE CARPETAS EN EL SERVIDOR	http://infosentacto.saludcapital.gov.co/covid/descargas

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. 1.024.544.557 de BOGOTA D.C

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA VELANDIA GONZALEZ CC: 1049637426
CARGO:	REFERENTE URGENCIAS Y EMERGENCIAS
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE CARZON CC: 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-05-04, 06:37:11 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1036800462

Periodo Cotización 202104 Periodo Servicio 202104

Cliente:

PAGADA 2021-05-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME EDUARDO CARRION CAMELO				
Documento	CC 1024544557	**Dirección**	CL 8 SUR #38 - 64		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3197677674		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024544557		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CARRION CAMELO JAIME EDUARDO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 878.806	230201		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	CCF21	2 %	$ 908.526	$ 18.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 299.400

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!

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
977777184

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
04/05/2021

Número de aprobación
00777184

Dirección IP
190.24.59.216

Valor transacción
$ 299.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	1024544557

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

☐	PS_2313_2019_SEPT.pdf	PS_2313_2019_SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2313_2019_OCT.pdf	PS_2313_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_NOV.pdf	PS_2313_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_DIC.pdf	PS_2313_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_ENERO.pdf	PS_2313_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_FEBRERO_2021.pdf	PS_2313_2019_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_MARZO_2021.pdf	PS_2313_2019_MARZO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2313_2019_ABRIL_2021.pdf	PS_2313_2019_ABRIL_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo