Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
C.C. 79.737.752 de BOGOTA

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 2092 de 2019 correspondiente de 1 al 3 de Mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MEDICINA VETERINARIA 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,

Darío Enrique Cáceres Moreno
C.C. 79.737.52
Teléfono: 311 2865297 Dirección: KR 27 14 03 sur
No Cuenta 0074000200113598 ahorros BBVA
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-2092-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista: DARIO ENRIQUE CACERES MORENO **C.C.** 79.737.752 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 354.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	538	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-03	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.680	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.152	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 3.570.152	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.570.153	883	2021-04-01	2021-05-03
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	4261945441
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	4267357272
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	4267357272-MARZO
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 371.330	4274969161-ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4280608357-MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4286562251-JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	4287790169- JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4300557137-AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4305271851-SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4307457510-OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4310371090-NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4314964363-DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4323691078-ENERO
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	4328285310-FEBRERO
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	4330950127-MARZO
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 383.200	4334751021-ABRIL
17	JUNIO	$ 302.811	$ 383.200	4338428128-MAYO
18		$ 3.220.895		
19	JULIO	$ 3.627.684	$ 442.500	4345377318 - JUNIO
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.500	4346962508 - JULIO
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.500	4352386187 - AGOSTO
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.500	4357142111 - SEPTIEMBRE
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.500	4359919393 - OCTUBRE
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.500	4365641194 - NOVIEMBRE
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.500	4367621735 - DICIEMBRE
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 442.500	4374007252 - ENERO 2021
27	MARZO	$ 3.570.149	$ 442.500	4378939192 - FEBRERO 2021
28	ABRIL	$ 3.627.684	$ 442.500	4383440414 - MARZO 2021
29	ABRIL	$ 57.592	$ 442.500	4383440414 - MARZO 2021
30	MAYO	$ 354.888	$ 464.100	43895563651 - ABRIL 2021

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 88.806.747	$ 88.112.650	$ 694.097

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA 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)	DESCRIPCIÓN 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 E.S.E.	Visitas seguimiento a animal agresor	Actas de visitas de seguimientos entregadas en físico.
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.	Radicación de soportes de visitas de operativos todos los días, tras cumplir con las actividades diarias.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar cronograma de actividades en físico.	Cronograma del mes.
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.	presentación en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.
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.	desarrollo de actividades de operativos que sean programados, teniendo encuentra los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos críticos establecidos.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.

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. 79.737.752 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Carolina Mendez - C.C. 51.555.395
CARGO:	LIDER OPERATIVO DE [illegible]
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Pérez - C.C. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

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

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9042741772 DV: 272243

Cajero: HEMARILI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 10/05/2021 09:52:53

PS Recaudador:
902097 SOCIEGO SUR - COMPENSAR CRA 10

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 79737752

Nombre: DARIO
Apellido 1: CACERES
Apellido 2: NNA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3112865297
Codigo Planilla: 438956351
Periodo Pago: 2021/04
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
79737752	$464.100,00

Valor recibido: $464.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Lineas de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DARIO ENRIQUE CACERES MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CARRERA 27 N 14-03 SUR	TELÉFONO:	5622515
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4389556351**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	abril
	AÑO:	2021		AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/05/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995077720

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000
SUBTOTAL:			1	**$ 240.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 187.500
SUBTOTAL:			1	**$ 187.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 36.600
SUBTOTAL:			1	**$ 36.600**

TOTAL PAGADO:	**$ 464.100**

Soporte cargue cuenta de cobro
SECOP II PS 2092 2019

