Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO
C.C. 1117518987 de Florencia

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 1619 de 2019 correspondiente del 1 al 3 del mes de mayo del de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN ARTES 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,

DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO
C.C. 1117518987
Teléfono: 313 3407285 Dirección: Cra 79G 41C 38 SUR
No Cuenta 218-478549-84 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
1791000

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1619 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 - ENTORNO COMUNITARIO
Nombre del Contratista:	DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO			**C.C.**	1.117.518.987 **de:** FLORENCIA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación inicial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 2.232.472 **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	2019-07-03
3	$ 1.599.030	1611	2019-07-04	2019-08-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-22
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-23	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189		
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
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	$ 569.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2021-12-15
18	$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8333041100
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	33717313
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	34267678
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	34872668
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	35413471
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	35995875
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	36757568
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 260.000	37984748
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	38078933
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	38649554
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	39254183
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	39854271
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	40603817
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	41192096
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	41780485
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	42670933
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	43407137
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 272.100	43982632
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	44607991
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45257376
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45973605
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46531999
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	47291065
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	47820163
26	FENBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	48405905
27	MARZO	$ 1.791.000	$ 281.200	49005089
28	ABRIL	$ 28.950	$ 281.200	49906054
29		$ 2.232.472	$ 281.200	49906054
30		$ 412.522	$ 281.200	49906054
31	MAYO	$ 218.394	$ 331.000	50467742

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.550.000	$ 50.003.062	$ 49.887.800	$ 115.262

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRSTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN ARTES 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 expuestas 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 E.S.E.w	Participacion en reuniones del entorno comunitario, realizada desde la coordinacion y desde la estrategia Caracterizacion barrial y comunitaria COVID19.	Actas.
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.	Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la Secretaria Distrital de Salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un numero considerable de personas con mayor riesgo. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la Subred Centro Oriente. Apoyar a las acciones de IEC del entorno hogar de acuerdo a solicitud de la Secretaria Distrital de Salud. Observación del espacio construido para proyecto desiertos alimentarios de SAN Digitar la información diligenciada en físico diariamente, para esto se debe registrar las acciones en el archivo de Drive previsto para este fin del contexto barrial caracterizado Diligenciar matriz de resumen de caracterización barrial de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaria Distrital De Salud.	FichasTécnicas.
3	3. 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.	Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes.	Cronograma en fisicc
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.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Actas.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud.	Actas de recorrido, instrumento de caracterización, registro fotográfico y matrices en el Drive, de Caracterización , barrial.

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. 1.117.518.987 **de** FLORENCIA

FIRMA DEL LIDER 0 PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	RAMIRO RAMIREZ AREVALO CC 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELICA MORALES DE HERNANDEZ CC 52930764
CARGO:	LIDER ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

Firmd.

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	1117518987	DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO	CALLE 32 g # 87 17 SUR	2452020	NOTIENE@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	07/05/2021	50467742	$331.000	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	133.700	0		0		0	0	0	0	133.700	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	171.200	0	0	0	0	0	0		171.200	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	26.100				26.100	0	0	26.100			261	26.100	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	133.700	133.700
Pensión	1	171.200	171.200
Riesgos Laborales	1	26.100	26.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	331.000	331.000

PAGADA

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

ComprobantePSE20210506195433 PDF

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
981909621

Destino de pago
COMPENSAR-01

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
06/05/2021

Número de aprobación
00909621

Dirección IP
186.84.20.242

Valor transacción
$ 331.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	1117518987

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Número de Aprobación
00909621

Fecha
06/05/2021

Dirección IP
186.84.20.242

Valor transacción
$331.000,00

Referencia 1
10.0.66.31

Referencia 2
CC

Referencia 3
1117518987

miplanilla.com

Pagos PSE

Resumen de pago

Número de planilla 50467743

Identificación del aportante	1117518987
Tipo de planilla	I - Planilla de aportes trabajador independiente
Periodo de liquidación	Abril 2021
Fecha límite de pago	21/05/2021*
Valor planilla	$331,000
IP	10.0.66.31
Fecha y hora de la transacción	07/05/2021
CUS Código único de transacción	981909621
Estado de la transacción	Transacción aprobada



Autorizar el acceso a UTC -5 Daniel Mauricio C...

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

Escritorio >> Inicio >> Administración de contratos >> Ver contrato

Id de página 2300706 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

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		
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1619 SEPTIEMBRE.pdf	PS 1619 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 OCTUBRE.pdf	PS 1619 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 NOVIEMBRE.pdf	PS 1619 2019 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 ENERO.pdf	PS 1619 2019 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019_04-30-2020-ABRIL.pdf	PS 1619 2019_04-30-2020-ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
1619_JULIO-2020.pdf	1619_JULIO-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS1619 2019 JUNIO de 2020.pdf	PS1619 2019 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps 1619 2019 agosto 2020_10-09-2020-130634.pdf	ps 1619 2019 agosto 2020_10-09-2020-130634.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps 1619-2019- SEPTIEMBRE DE 2020 Daniel camacho B_08-10-2020-175407.pdf	ps 1619-2019- SEPTIEMBRE DE 2020 Daniel camacho B_08-10-2020-175407.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 -2019 OCTUBRE 2020 DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO.pdf	PS 1619 -2019 OCTUBRE 2020 DANIEL MAURICIO CAMACHO BARREIRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS1619 2019 DANIEL CAMACHO B_27-11-2020-155224.pdf	PS1619 2019 DANIEL CAMACHO B_27-11-2020-155224.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1619 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 ENERO 2021 Daniel Camacho	PS 1619 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 FEBRERO 2021 DANIEL CAMACHO.pdf	PS 1619 2019 FEBRERO 2021 DANIEL CAMACHO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 MARZO 2021.tif	PS 1619 2019 MARZO 2021.tif	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1619 2019 ABRIL.pdf	PS 1619 2019 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >