Cuenta de cobro 05-2021

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

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

JOSÉ ARIEL PINILLA CHINOME
C.C.91078611 de SAN GIL - SANTANDER

LASUMADE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE. ($354.888)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5474 de 2020 correspondiente a 01 al 03 del mes de Mayo de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

Cordialmente,

José Ariel Pinilla Chinome.

JOSÉ ARIEL PINILLA CHINOME
C.C.:91'078.611
Teléfono:3143994644
Dirección:Cra27 #50-51 apto 303
No Cuenta:24097870494 Ahorros BCSC

Fecha: 30/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 5474 2020	**C.D.P. No.:**	2797
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA - ACCVSyE		
Nombre del Contratista:	JOSE ARIEL PINILLA CHINOME	**C.C.**	91.078.611 **de:** San Gil
Fecha Inicio:	2020-09-02	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-10-31
Valor Mensual:	$ 3.627.684	**Valor a cobrar:**	$ 354.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
5	$ 3.570.149	218	2021-02-02	2021-02-28
6	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
7	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-01
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 3.451.147		
2	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 427.200	8609738667
3	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 442.300	8610237750
4	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	9413697719
5	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9414237152
6	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	9415342711
7	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	9416531413
8	ABRIL	$ 46.904		
9	ABRIL	$ 670.344	$ 360.300	9418463749
10	ABRIL	$ 3.627.684		
11	MAYO	$ 354.888	$ 537.800	9419761008
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.304	$ 29.638.591	$ 28.912.177	$ 726.414

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

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	PRODUCTO 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	Actividades y productos correspondientes a la obligacion (2) del contrato	Relacionados en la obligación (2) del contrato
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	1. Sala de Crisis 2.Generación del Conocimiento	1. * Reuniones de equipo. * Participación en los espacios de desarrollo de las Salas de Crisis. * Documento Word - Aportes a Informe situacional, mensual y avances al Informe Final; los cuales reposan en medio magnético en archivos del Componente 2 de Gobernanza. 2. Documento Word - Aportes a producto; el cual reposa en medio magnético en archivos del Componente 2 de Gobernanza.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de mayo/20201 por DRIVE	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de mayo/2021 por DRIVE
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. Seguimiento a Productos	1. Actas y listados de asistencia de cada sala.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo

Observaciones:

Se anexa certificación de afiliación a Salud, pensión de abril-2021
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

José Ariel Pinilla Chinome.
Firma del Contratista

C.C. 91.078.611 **de** San Gil

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91078611		PINILLA CHINOME JOSE ARIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 # 50-51 Apto 303	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7241054	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	9211322275854540	9419761008	I	2021/05/05	2021/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	7	$537,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,100	$0	$0	$278,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$278,100	$0	$0	$278,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,400	$0	$0	$42,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,400	$0	$0	$42,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,300	$0	$0	$217,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$217,300	$0	$0	$217,300
TOTAL				1	$537,800	$0	$0	$537,800

Banco de Bogotá | Banco de Occidente | banco popular

COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 101 * 255 * 90062
10:07:29 2021/05/12 No Planilla: 9419761008
PROD COTIZACION: 202104 Normal
VALOR PAGADO: 537,800.00 910786113143994644
NOTA:EL PAGO DE LA PLANILLA No.9419761008

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL
CON No. DE AUTORIZACION 20128454
TRANSACCION SUJETA A VERIFICACION.

Valor

$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
dispapeles 72462

BAVV:CLI-PR0-216-V1 BBOG: 2122141623 (DEP_FOR_008 V1 23/11/2015) BOCC: FTP-SER-025 BPOP: 1.10.3.98010

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP

PS 5474 2020

