Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDRES ROBERTO MATEUS CHACON
C.C. 1030550187 de Bogotá

LA SUMA DE:

Doscientos Treinta Y Dos Mil Treinta Y Ocho Pesos

($232.038)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4441 de 2020 correspondiente del 1 al 3 de Mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Andres Mateus

ANDRES ROBERTO MATEUS CHACON
C.C. 1030550187
Teléfono: 3224015096
Dirección: KR 55A # 168A 30
No Cuenta 24097939230 ahorros Caja social
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

CODIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4441 2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA

Nombre del Contratista: ANDRES ROBERTO MATEUS CHACON **C.C.** 1.030.550.187 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-17 **Fecha Terminación inicial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 2.371.952 Valor a cobrar: $ 232.038

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.668.700	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 773.880	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 2.084.408	3918	2020-12-01	2020-12-31
5	$ 2.334.328	4112	2021-01-01	2021-01-31
6	$ 2.334.328	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 2.334.000	549	2021-03-01	2021-03-31
8			2021-04-01	2021-05-03
9	$ 3.023.029	991		
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	JUNIO	$ 1.091.045	$ 157.600	8607363486 MAYO
2	JULIO	$ 2.334.328	$ 272.700	8603921646 JUNIO
3	AGOSTO	$ 2.334.328	$ 289.100	8608679874 JULIO
4	SEPTIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	8608742866 AGOSTO
5	OCTUBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	8609545927 SEPTIEMBRE
6	NOVIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	8610108695 OCTUBRE
7	DICIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.100	47314421 NOVIEMBRE
8	ENERO	$ 2.334.328	$ 289.100	47913190 DICIEMBRE
9	FEBRERO	$ 2.334.328	$ 289.100	48468906 - ENERO
10	MARZO	$ 1.167.164	$ 289.100	48468794-FEBRERO
11		$ 1.167.164		
12	ABRIL	$ 37.536	$ 289.100	49889535 - MARZO
13		$ 2.371.952		
14	MAYO	$ 232.038	$ 298.159	50532651-50617717 - ABRIL
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.225.088	$ 25.350.895	$ 24.741.523	$ 609.372

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR 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)	DESCRIPCION 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 ESE.	* INGRESAR AL APLICATIVO SIVIGILA LA INFORMACION DE ACTAS IVC, MEDIDAS SANITARIAS, OPERATIVOS Y DEMAS INTERVENCIONES REALIZADAS DE LAS LÍNEAS *REALIZAR PREAUDITORIA DE LO INGRESADO EN APLICATIVO	Base de Datos SIVIGILA
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.	* INFORMAR A LOS FUNCIONARIOS SOBRE LAS INCONSISTENCIAS QUE PRESENTEN LOS SOPORTES ENTREGADOS A DIGITACION Y APOYARLOS EN LA REALIZACION DE LOS AJUSTES RESPECTIVOS. * BRINDAR INFORMACION A LOS FUNCIONARIOS SOBRE DATOS DEL CENSO CUANDO SEA REQUERIDO Y LAS HERRAMIENTAS TECNICAS Y TECNOLOGICAS LO PERMITAN.	Base de Datos SIVIGILA
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	PRESENTAR CRONOGRAMA DEL MES	Formato Fisico
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.	VERIFICAR EN CADA SOPORTE FÍSICO QUE SE TENGA EN EL MOMENTO DE LA DIGITACION QUE LA INFORMACION SEA CLARA, CONCISA, VERAZ, CONFIABLE PARA EL CORRECTO INGRESO AL SISTEMA.	Base de Datos SIVIGILA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	NO APLICA	No aplica

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

Andres Mateus
Firma del Contratista

C.C. 1.030.550.187 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIOPNAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 39662706
CARGO:	Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal
FIRMA	T.P 08147 F.U.S.M
FIRMA SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Médico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

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

Inicio

Aportante

Beneficiarios

Planillas

Certificados y Reportes

Ir a Cesantías

Ir a Pensiones voluntarias

Configuraciones básicas

Ayudas

Resumen de pago

A continuación se encuentra la Información de la planilla:

Guardar archivos en excel

Guardar en PDF

Información de la planilla

Identificación	CC 1030550187	Tipo de planilla	I - Planilla de Independientes
Razon Social	ANDRES ROBERTO MATEUS CHACON	Vencimiento	2021/05/21
Numero de planilla	50532651	Fecha de pago	2021/05/10
Periodo	Abril de 2021	Total pagado	$293.700

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	984808108

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$ 151.900	$ 0	$ 151.900
860066942	Compensar EPS	$ 118.600	$ 0	$ 118.600
860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$ 23.200	$ 0	$ 23.200
	Totales	$ 293.700	$ 0	$ 293.700

Ir a listado de planillas disponibles para pago

Inicio

Aportante

Beneficiarios

Planillas

Certificados y Reportes

Ir a Cesantías

Ir a Pensiones voluntarias

Configuraciones básicas

Ayudas

Resumen de pago

A continuación se encuentra la Información de la planilla:

Guardar archivos en excel

Guardar en PDF

Información de la planilla

Identificación	CC 1030550187	Tipo de planilla	N - Corrección
Razon Social	ANDRES ROBERTO MATEUS CHACON	Vencimiento	2021/05/21
		Fecha de pago	2021/05/13
Numero de planilla	50617717	Total pagado	$4.600
Periodo	Abril de 2021		

Información asociada al pago

NIT de recaudo	9998600669427	Medio de pago	Pago Electronico por PSE
Razon Social	Compensar OI	Banco	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Descripción	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Numero de aprobación	988583598

Totales por administradora

NIT	Administradora	Antes De Mora	Interes De Mora	Total
900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$ 2.400	$ 0	$ 2.400
860066942	Compensar EPS	$ 1.900	$ 0	$ 1.900
860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$ 300	$ 0	$ 300
	Totales	$ 4.600	$ 0	$ 4.600

Ir a listado de planillas disponibles para pago

Ir a listado de planillas pagadas

SOPORTE CARGUE DE CUENTA SECOP

PS 4441 2020

