



Ministerio 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

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2198 2021 **C.D.P. No.:** 301

Nombre del Contratista: GERMAN BAYONA PIRAZAN

Fecha Inicio: FEBRERO 19 DE 2021 **Fecha Terminación Incl:** MARZO 31 DE 2021

Proceso al que pertenece: DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS

Unidad a la que pertenece: UMHES SANTA CLARA

C.C.: 7.166.323 **de:** TUNJA

Valor Mensual: \$ 3.060.000 **Valor a cobrar:** \$ 3.060.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CUP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.836.000	872	15/03/2021	30/04/2021
2	\$ 5.712.000	1219	01/05/2021	15/06/2021
3	\$ 7.038.000	1737	16/06/2021	15/08/2021
4	\$ 2.550.000	2378	16/08/2021	15/09/2021
5	\$ 1.564.000	2862	16/09/2021	30/09/2021
0				
0				
0				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 2.040.000	\$ 394.300	9416327950
2	MARZO	\$ 3.876.000	\$ 281.200	9416633934
3	ABRIL	\$ 3.060.000	\$ 479.900	9418596644
4	MAYO	\$ 3.468.000	\$ 378.800	9419826134
5	JUNIO	\$ 3.060.000	\$ 429.500	9420978566
6	JULIO	\$ 3.060.000	\$ 379.100	9422146842
7	AGOSTO	\$ 3.264.000	\$ 378.800	9423344562
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.060.000	\$ 404.200	9424551051
0				
0				
0				

Resumen de contrato
VALOR INICIAL DEL CONTRATO
 \$ 6.528.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
 \$25.228.000

PAGOS REALIZADOS
 \$ 24.888.000

SALDO DEL CONTRATO
 \$ 340.000

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

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

 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 COBO		CÓDIGO: AP-IA-PT-014 VERSIÓN: 02 FECHA: 2020-05-04	
25	25. Informar al supervisor del contrato cualquier novedad que afecte el cumplimiento de sus obligaciones.	Informar oportunamente cualquier imprevisto que se presente en el desarrollo de las actividades	Se informa al jefe directo via telefonica		
26	26. Facilitar las labores de supervisión, evaluación y control que la SUBRED, realice en forma directa por la Subdirección de Servicios de Salud, la Oficina de Calidad y/o a través de terceros.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica		
27	27. Cumplir oportunamente las recomendaciones, oportunidades de mejora, actas de compromiso y demás solicitudes de la Supervisión y de la Oficina de Calidad.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	No aplica		
28	28. Acreditar inscripción en el RETHUS, MIPRES y RUAF.	Actuar y proceder de acuerdo a lo estipulado por la institución con respuesta oportuna	Me encuentro registrada en Registro Unico Nacional de Talento Humano en		
OBSERVACIONES:		HORAS 180 			
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. 7.166.323 de TUNJA			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARTHA CECILIA OQUENDO OSPINA
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 8 Septiembre - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GERMAN BAYONA PIRAZAN

C.C. No. 7166323 de Bogotá

LA SUMA DE:

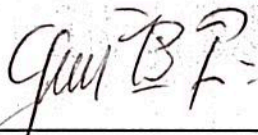
TRES MILLONES SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$3060000.)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 2198 de 2021, correspondiente al mes de Septiembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



Nombres: **GERMAN BAYONA PIRAZAN**

C.C. No. 7166323 De Bogotá

Teléfono: 3127042088 Dirección: Carrera 111 d No. 70 c 17

No. Cuenta: Ahorros: 008480344426 Banco Davivienda

FECHA: Septiembre 30 de 2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 7166323		BAYONA PIRAZAN GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 111B No. 70C 17	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	1111111		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Período	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-08	1128116196	9424551051		1	2021/09/07	2021/09/13	BANCO DAVIVIENDA	6	\$404,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,000	\$0	\$0	\$209,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$209,000	\$0	\$0	\$209,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,900	\$0	\$0	\$31,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1423	860,011,153	6	1	\$31,900	\$0	\$0	\$31,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,300	\$0	\$0	\$163,300	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$163,300	\$0	\$0	\$163,300	
TOTAL				1	\$404,200	\$0	\$0	\$404,200	

cto 2198
180✓

