Cuenta de cobro 0004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON
C.C. 80039791 de BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($2.232.472)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6612 2021 correspondiente al mes de octubre, del 01 al 31 de octubre de 2021

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Ricardo A. Herrera C.

RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON
C.C. 80039791 Bogotá
Teléfono: 3204888293
Dirección: CL 32A 18 12 E
No Cuenta 450870023378 ahorros Davivienda

Fecha: 31/Octubre/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 6612 2021	**C.D.P. No.:**	2243	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VSP

Nombre del Contratista: RICARDO ARTURO HERRERA CALDERON **C.C.** 80.039.791 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-07-19 **Fecha Terminación incial:** 2021-07-31 **Valor Mensual:** $ 2.232.472 **Valor a cobrar:** $ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.232.472	2401	1/08/2021	31/08/2021
2	$ 4.464.944	2670	1/09/2021	31/10/2021
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 897.842	$ 281.200	9422472615 - 9422257429
2	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.200	9422472615 - 9422257429
3	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9423446229
4	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9424636881
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.190.651	$ 7.888.067	$ 7.595.258	$ 292.809

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO II DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras		APLICATIVO SIVIGILA
2	**Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras		APLICATIVO SIVIGILA
3	**Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar**	Entrega del plan de trabajo de ejecución de la OPS del mes de **noviembre** proyectado y plan de trabajo de **octubre** ejecutado		FORMATO IMPRESO
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila de acuerdo con los parámetros dados por el líder o referente		APLICATIVO SIVIGILA
5	**Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras		APLICATIVO SIVIGILA
6	**Digitar, organizar y reportar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras		APLICATIVO SIVIGILA

7	**Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras	APLICATIVO SIVIGILA
8	**Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras	APLICATIVO SIVIGILA
9	**Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas**	Entrega del formato de preauditoria e informe de actividades	FORMATO IMPRESO MAGNETICO
10	**Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.**	Envío de las bases de eventos generadas por el aplicativo sivigila al líder o referente	DRIVE GESTIÓN INFORMÁTICA
11	**Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.**	Revisión y corrección de los ajustes de laboratorios hechos en el aplicativo sivigila	APLICATIVO SIVIGILA
12	**Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos**	Reunión virtual Reunión con el líder o referente	PLATAFORMA MICROSOFT TEAMS SEDE BELLO HORIZONTE
13	**Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras	APLICATIVO SIVIGILA
14	**Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras	APLICATIVO SIVIGILA
15	**Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.**	Realización de ajustes de laboratorios en el aplicativo sivigila y verificación de laboratorios en sismuestras	APLICATIVO SIVIGILA

Observaciones:

Ricardo A. Herrera C.
Firma del Contratista

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

C.C. 80.039.791 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	WILSON FERNEY VILLALBA CC 1023904375
CARGO:	GESTIÓN INFORMATICA
FIRMA	Wilson Ferney Villalba Arevalo

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80039791		HERRERA CALDERON RICARDO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32A 18 12 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8598288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1132512518	9424636881	I	2021/10/22	2021/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	ima	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	80039791	HERRERA RICARDO																	231001	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total	**Afiliados(1)**																					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80039791		HERRERA CALDERON RICARDO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32A 18 12 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8598288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1132512518	9424636881	I	2021/10/22	2021/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80039791		HERRERA CALDERON RICARDO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32A 18 12 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8598288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1132512518	9424636881	I	2021/10/22	2021/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200
1	CC	80039791	HERRERA RICARDO	231001	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0	No	$281,200
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0		$281,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80039791		HERRERA CALDERON RICARDO ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32A 18 12 ESTE	SOACHA-CUNDINAMARCA	8598288	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1132512518	9424636881	I	2021/10/22	2021/09/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

Ricardo Herrera Calderon

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Enviado el: jueves, 16 de septiembre de 2021 10:11 a. m.
Para: rahc_xxvii@hotmail.com
Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 1132512518



¡Hola, Ricardo Arturo Herrera Calderon

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1132512518
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9424636881
Valor de la Transacción: $ 281.200
Fecha de Transacción: 16/09/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

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? Sí 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		
☐	PS_6612_2021_JULIO.pdf	PS_6612_2021_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6612_2021_AGOSTO.pdf	PS_6612_2021_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6612_2021_SEPTIEMBRE.pdf	PS_6612_2021_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >