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-2092-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL

Nombre del Contratista:	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO	**C.C.**	79.737.752	**de:**	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149
				Valor a cobrar:	$ 3.523.712

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	538	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-03	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189		
9	$ 3.095.100	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.652	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
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	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	4261945441
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	4267357272
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	4267357272-MARZO
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 371.330	4274969161-ABRIL
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4280608357-MAYO
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	4286562251-JUNIO
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	4287790169- JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4300557137-AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4305271851-SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4307457510-OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	4310371090-NOVIEMBRE
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4314964363-DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	4323691078-ENERO
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	4328285310-FEBRERO
15	ABRIL	$ 2.523.424	$ 383.200	4330950127-MARZO
16	MAYO	$ 2.691.680	$ 383.200	4334751021-ABRIL
17	JUNIO	$ 302.814	$ 383.200	4338428128-MAYO
18		$ 3.220.898		
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 51.923.190	$ 51.883.616	$ 39.574

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN MEDICINA VETERINARIA DESARROLLANDO 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:** 2020-06-01 **Hasta:** 2020-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 E.S.E.	Visitas de operativos en la localidad de San Cristóbal y Antonio Nariño 2 operativos en establecimientos.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.
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.	Radicación de soportes de visitas de operativos todos los días, tras cumplir con las actividades diarias.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar cronograma de actividades en físico.	Cronograma de Julio del 2020
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.	presentación en forma oportuna, completa, ordenada y legible de cada uno de los soportes que se originen en desarrollo de las diferentes actividades.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	desarrollo de actividades de operativos que sean programados, teniendo encuentra los lineamientos establecidos en los anexos operativos de acuerdo al factor de riesgo y a los diferentes puntos críticos establecidos.	Actas de visitas en operativos entregadas en físico.

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. 79.737.752 **de** BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Carolina Mendez - C.C. 51,555,395
CARGO:	LIDER OPERATIVODE - ETOZ
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	Javier Ricardo Peñuela Pérez - C.C. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79737752		
	DARIO ENRIQUE CACERES MORENO		
IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA		
CARRERA 27 N 14-03 SUR TELÉFONO:	5622515		
02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act		
ÚNICO			
APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4338428125	TIPO DE PLANILLA:						I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	mayo AÑO	2020
DÍAS DE MORA:	0							
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:						9990622724

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
OTECCION	1	$ 198.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.200	$ 0	$ 198.200
									$ 198.200	**$ 0**	**$ 198.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
NITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 154.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.800	$ 0	$ 0	$ 154.800
												$ 154.800	**$ 0**	**$ 0**	**$ 154.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
ROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.200	$ 30.200	$ 0	$ 0	$ 30.200
								$ 30.200	**$ 0**	**$ 0**	**$ 30.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

L COTIZANTE						NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
SUBTIPO TECOTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 1.238.160			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.238.160	$ 198.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 198.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.238.160	$ 154.800	$ 0	$ 154.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.238.160	$ 79737752	$ 30.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 383.200

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8879572938 OV: 501752

Cajero: HENARILI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 09/06/2020 15:43:42

PS Recaudador:
902097 SOCIEGO SUR - COMPENSAR CRA 10

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 79737752

Nombre: DARIO
Apellido 1: CACERES
Apellido 2: NVA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3112865297
Codigo Planilla: 4338428128
Periodo Pago: 2020/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
79737752	$383.200,00

Valor recibido: $383.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner