

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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2029 2019 C.D.P. No.: 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

Nombre del Contratista: LEIVER MOSQUERA PALACIOS

C.C. 11.645.598 de: ALTO BAUDO-CHOCO

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03

Valor Mensual: \$ 3.570.149 Valor a cobrar: \$ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.095.400	1611	2019-08-04	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	\$ 3.095.400	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	\$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	\$ 3.570.149	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8655616410 Planilla Enero
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8655473851 Planilla Febrero
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	8655018814 Planilla Marzo
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.100	8654124757 Planilla Abril
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	15978173 Planilla Mayo
6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16173017 Planilla Junio
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16313026 Planilla Julio
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16488175 Planilla Agosto
9	OCTUBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16626153 Planilla Septiembre
10	NOVIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16797773 Planilla Octubre
11	DICIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16956932 Planilla Noviembre
12	ENERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	17055769 Planilla Diciembre
13	FEBRERO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	17309399 Planilla Enero
14	MARZO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	17482257 Planilla Febrero
15	ABRIL	\$ 2.523.424	\$ 383.200	17638155 Planilla Marzo
16	MAYO	\$ 2.691.650	\$ 383.200	17900736 Planilla Abril
17	JUNIO	\$ 802.814	\$ 222.200	18176666 Planilla Mayo
18		\$ 3.220.898		
19	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	18361093 Planilla Junio
20	AGOSTO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	18366326 Planilla Julio
21	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	18570672 Planilla Agosto
22	OCTUBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	18977311 Planilla Septiembre
23	NOVIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	18987759 Planilla Octubre
24	DICIEMBRE	\$ 3.570.149	\$ 441.900	19170673 Planilla Noviembre
25	ENERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	19341857 Planilla Diciembre
26	FEBRERO	\$ 3.570.149	\$ 441.900	19757263 Planilla Enero

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 3.300.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 80.666.560

PAGOS REALIZADOS
\$ 80.444.808

SALDO DEL CONTRATO
\$ 221.752

Relación de actividades para el periodo

Desde: 2021-02-01

Hasta: 2021-02-28

Observaciones: Planilla correspondiente al mes de Noviembre.

Leiver Mosquera Palacios
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. 11.645.598 de ALTO BAUDO-CHOCO

VISTO BUENO LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DIANA TOVAR RACHE
CARGO:	LIDER OPERATIVO CALIDAD DE AGUA Y S. B.
FIRMA	<i>[Firma]</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	<i>Dr Javier Ricardo Peñuela P.</i> Medico Veterinario y Zootecnista Exp. Sanidad Animal F. 00147 F. 00244

IDENTIFICACION:	CC-11645598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-02-03
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-02-22
FECHA DE PAGO:	2021-02-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2021-01
PERIODO SALUD:	2021-01
NUMERO PLANILLA:	19757263
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19757263
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.428.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.600	\$ 178.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.428.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.500	\$ 228.500
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 1.428.060	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 34.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.900	\$ 441.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/03/2021
----------------------------------	------------

¡Hola, Leiver Mosquera Palacios

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

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 881719883

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor de la Transacción: \$ 441.900

Fecha de Transacción: 03/02/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- ▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.



 TransaccionesACH

 @ACH_Informa