

75

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-814
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2122
2019

C.D.P. No.: 188

Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista: RONALD ANDRES ARENAS ENRIQUEZ

C.C.: 1.013.598.627

de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2019-02-01

Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03

Valor Mensual: \$ 2.197.015

Valor a cobrar: \$ 2.197.015

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-08-03
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	\$ 2.857.836	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	199	2020-03-04	2020-04-03
9	\$ 1.599.290	597	2020-04-04	2020-05-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-05-04	2020-06-03
11	\$ 1.477.806	1397	2020-06-04	2020-06-30
12	\$ 1.177.353	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.540.898	1637	2020-07-01	2020-08-30
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-30
15	\$ 1.480.597	3613	2020-11-01	2020-11-30
16	\$ 1.718.338	3743	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 2.196.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	\$ 2.197.015	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	\$ 2.197.015	4118	2021-02-01	2021-02-28
20	\$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Febrero	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8332980300 - PLANILLA ENERO
2	Marzo	\$ 1.550.000	\$ 256.300	8335888646 - PLANILLA FEBRERO
3	Abril	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8334232140 - PLANILLA MARZO
4	Mayo	\$ 1.599.290	\$ 256.300	34642538 - PLANILLA ABRIL
5	Junio	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8335392589 - PLANILLA MAYO
6	Julio	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8336003742 - PLANILLA JUNIO
7	Agosto	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8336581895 - PLANILLA JULIO
8	Septiembre	\$ 1.599.290	\$ 256.300	8336954226 - PLANILLA AGOSTO
9	Octubre	\$ 1.599.290	\$ 256.300	38029801 - PLANILLA SEPTIEMBRE
10	Noviembre	\$ 1.599.290	\$ 256.300	38640086 - PLANILLA OCTUBRE
11	Diciembre	\$ 1.599.290	\$ 256.300	38973796 - PLANILLA NOVIEMBRE
12	Enero	\$ 1.599.290	\$ 256.300	39804524 - PLANILLA DICIEMBRE
13	Febrero	\$ 1.599.290	\$ 271.700	9340182754 - PLANILLA ENERO
14	Marzo	\$ 1.599.290	\$ 271.700	40819132 - PLANILLA FEBRERO
15	Abril	\$ 1.599.290	\$ 271.700	41786747 - PLANILLA MARZO
16	Mayo	\$ 1.477.806	\$ 157.800	42689378 - PLANILLA ABRIL
17	Junio	\$ 1.599.452	\$ 157.800	42841632 - PLANILLA MAYO
18	Julio	\$ 2.197.015	\$ 271.700	44031778 - PLANILLA JUNIO
19	Agosto	\$ 2.196.960	\$ 271.800	4471389 - PLANILLA JULIO
20	Septiembre	\$ 2.196.960	\$ 272.100	4535908 - PLANILLA AGOSTO
21	Octubre	\$ 2.196.960	\$ 272.100	4555790 - PLANILLA SEPTIEMBRE
22	Noviembre	\$ 2.196.960	\$ 272.100	4615709 - PLANILLA OCTUBRE
23	Diciembre	\$ 2.196.960	\$ 272.100	4639981 - PLANILLA NOVIEMBRE
24	Enero	\$ 2.196.960	\$ 272.100	47546293 - PLANILLA DICIEMBRE
25	Febrero	\$ 2.196.960	\$ 281.200	4813093 - PLANILLA ENERO
26	Marzo	\$ 740.299	\$ 281.200	48776982 - PLANILLA FEBRERO
27				
28				

Resumen de cobros:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: \$ 1.705.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 47.438.938

PAGOS REALIZADOS: \$ 47.375.190

SALDO DEL CONTRATO: \$ 63.748

Relación de actividades para el periodo:

Desde: 2021-03-01

Hasta: 2021-03-31

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 cuota de cobro

Ronald A. Arenas E.

Firma del Contratista

C.C. 1.013.598.627 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: ASTRITH CECILIA ASPRILLA LARA - C.C. 52.382.076

CARGO: LÍDER OPERATIVO ALIMENTOS - LOCALIDAD RAFAEL URIBE URIBE Y CANDELARIA

FIRMA: *[Firma]*

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREA - C.C. 79.013.818

CARGO: REFERENTE VIGILANCIA SANITARIA AMBIENTAL

FIRMA: *[Firma]*

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Médico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
I.P. 04147 F.U.S.M.

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1013568627	RONALD ANDRES ARENAS ENRIQUEZ	CARRETA 3 BIS ESTE # 45C 08 SUR	9630254	RONALD_AE@HOTMAIL.COM				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	2021-02	2021-02	1	02/03/2021	4877682	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
					\$281.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
EPS005	Santas EPS	800251440-8	113.600	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
					0	0	0	0	
							Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
							0	0	0
									Total a Pagar
									113.600
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800124808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	880002503-2	22.200	No. Autorización	Valor	22.200	0	0	22.200	Saldo a Favor	222	0	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013596627	RONALD ANDRÉS ARENAS ENRIQUÉZ		CARRERA 3 BIS ESTE # 45C 08 SUR	3330254	RONALD_AE@HOT7MAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ, D.C	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD					
2021-02	2021-02	1	02/03/2021	45776882	5281.200

:TALLE POR COTIZANTE

[illegible]

DATA

← Confirmación Transacción PSE - CUS 909699688

¡Hola, Ronald Andres Arenas Enríquez

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

El tipo de transacción es: **PSE**
El monto de la transacción es: **5.281,00**
El monto de la transacción es: **5.281,00**
El monto de la transacción es: **5.281,00**
El monto de la transacción es: **5.281,00**

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.

