Cuenta de cobro 004- 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Deivi Rojas Alvarado
C.C. 80179711 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos cincuenta y nueve mil trescientos noventa y siete pesos ($2259397)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4521 de 2020 correspondiente al mes 01 al 30 de abril de 2021

OBJETO: OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

.

Cordialmente,

Deivi Rojas Alvarado
C.C. 80179711
Teléfono: 3134585502 Dirección: Kr 87ª 6ª 15
No Cuenta 2100131040 ahorros Davivienda
Fecha: 30/Abr/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 4521 2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC - VIGILANCIA SANITARIA
				Unidad a la que pertenece:	USS 1 DE MAYO

Nombre del Contratista: DEIVI ROJAS ALVARADO **C.C.** 80.179.711 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-23 **Fecha Terminación incial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 2.259.397

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.996.960	3918	2020-12-01	2020-12-31
5	$ 2.197.014	4112	2021-01-01	2021-01-31
6	$ 2.197.014	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
8			2021-04-01	2021-05-03
9	$ 2.762.885	991		
10				
11				
12				
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	JUNIO	$ 585.075	$ 271.700	1031196001
2	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031196002
3	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031196087
4	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.000	1032421648
5	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.000	1033064884
6	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033900835
7	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1034221131
8	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034890771
9	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035526040
10	MARZO	$ 1.671.623	$ 281.200	1036306999
11	ABRIL	$ 26.955	$ 281.200	1036819966
12		$ 2.232.442		
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5.785.328	$ 23.345.171	$ 22.092.215	$ 1.252.956

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	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 en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Ejecucion de programa de vacunacion antirrabica canina y felina extramural y punto fijo en centros de Salud de la subred.	listados de vacunacion
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.	Se presento la informacion y soportes que soliciten y que corresponda al objeto y actividades contractuales como asistencia a capacitacion y reuniones citadas. Asi como soportes de vacunacion antirrabica	listados de vacunacion
3	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.	Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes.	CRONOGRAMA
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.	Realizar las actividades correspondientes al objeto del contrato.	listados de vacunacion
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Cumplimiento al 100% de actividades programadas .	listados de vacunacion
6			

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Firma del Contratista

C.C. 80.179.711 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	ALBA LUZ CARO ROJAS CC 51946662
CARGO:	LIDER OPERATIVO EVENTOS TRANSMISIBLES DE ORIGEN ZOON
FIRMA	Alba Luz Caro Rojas
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE Y CEDULA:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ - CC 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela P. Medico Veterinario y Zootecnista Esp. Sanidad Animal T.P 08147 F.U.S.M

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-15, 08:17:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1036819966

Periodo Cotización: marzo de 2021 **Periodo Servicio:** marzo de 2021

PAGADO 03/04/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEIVI ROJAS ALVARADO		
Documento	CC80179711	**Dirección**	CR 86A #6 A - 15 TORRE 5 APTO 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134585502
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80179711	DEIVI ROJAS ALVARADO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2.436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
942830432

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
03/04/2021

Número de aprobación
00830432

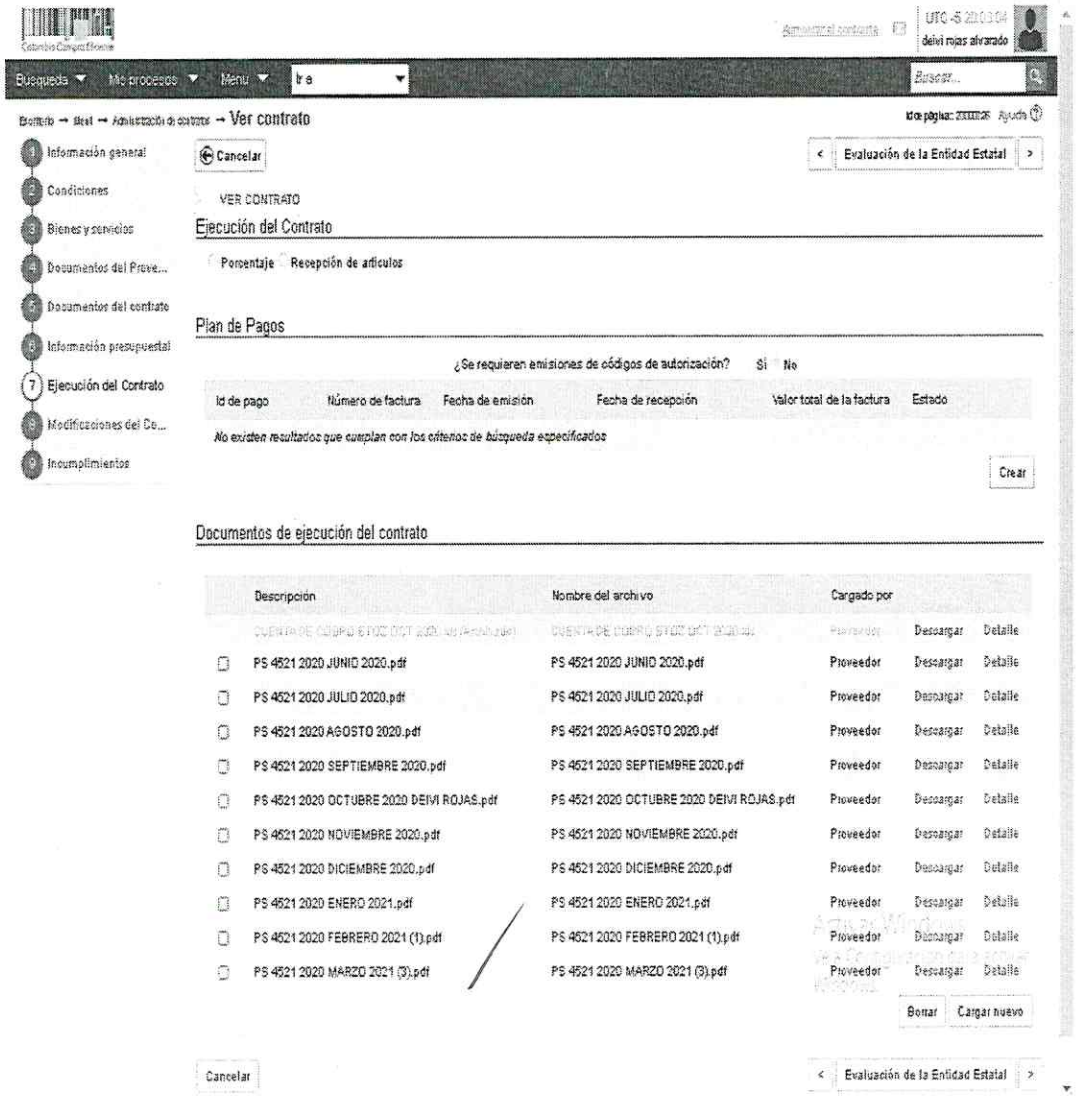
Dirección IP
191.89.124.96

Valor transacción
$ 281.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.58	CC	80179711

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
deivi rojas alvarado
Contrato → Real → Administración de contratos → Ver contrato
Id de página:
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
9 Incumplimientos
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?
Si
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 4521 2020 JUNIO 2020.pdf
PS 4521 2020 JULIO 2020.pdf
PS 4521 2020 AGOSTO 2020.pdf
PS 4521 2020 SEPTIEMBRE 2020.pdf
PS 4521 2020 OCTUBRE 2020 DEIVI ROJAS.pdf
PS 4521 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf
PS 4521 2020 DICIEMBRE 2020.pdf
PS 4521 2020 ENERO 2021.pdf
PS 4521 2020 FEBRERO 2021 (1).pdf
PS 4521 2020 MARZO 2021 (3).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal