Cuenta de cobro 004-2021

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

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA
CC. 80160320 de Bogotá

LASUMA DE:

Cuatro millones trescientos cuarenta y cuatro mil novecientos dieciocho ($4.344.918)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1843 2019 correspondiente de 01 de abril al 30 de Abril 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES E SALUD PUBLICA DE INTERVENCION COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES.DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA MISMA.

Cordialmente,

FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA
C.C. 80160320 de Bogotá
Teléfono: 3212374908
Dirección: KR 80 8 11 APTO 932
No Cuenta 0570008480353492 ahorros
DAVIVIENDA
Fecha: 30 de Abril del 2021

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

JK

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1843-2019	C.D.P. No.:	188
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO		
Nombre del Contratista:	FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA	C.C.	80.160.320 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-03-03
Valor Mensual:	$ 3.627.684	Valor a cobrar:	$ 4.344.918

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	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-21
6	$ 5.449.184	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	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.100.893	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.260.320	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	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	81987038
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8489236370
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8490440673
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.400	8492087191
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8492670102
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.400	8493759610
7	AGOSTO	$ 2.994.463	$ 383.400	8494870155
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8495976302
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8497138059
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	8498269894
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.400	9400011183
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.400	9401096802
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.400	940208587
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.400	9403846682
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.400	9404234696
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.300	9405357289
17	JUNIO	$ 302.811	$ 222.300	9406434888
18		$ 3.220.895		
19	JULIO	$ 3.570.149	$ 441.900	9408265834
20	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	9408655118
21	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9409704161
22	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9410809910
23	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9411891784
24	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9413033772
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9414277680
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9415397362
27	MARZO	$ 465.672	$ 441.900	9416596075
28	MARZO	$ 2.993.478	$ 441.900	9416596075
29		$ 46.901		
30	ABRIL	$ 3.627.684	$ 441.900	9417678447
31		$ 670.333		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.300.000	$ 89.748.779	$ 89.123.667	$ 625.112

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES E SALUD PUBLICA DE INTERVENCION COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y LA VISION DE LA MISMA.

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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrtito con FFD Y E.S.E	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE- y las acciones requeridas para los productos de la acción integrada 1 producto 3 Actividad 1: Acciones de información y educación en COVID-19 en el Espacio Público para la promoción de salud ambiental y el anexo 2: Orientaciones Entornos Saludables COVID-19, en las localidades de Antonio nariño, Santafe, Rafael uribe, Candelaria, Los Martires y Sam Cristobal.	Acciones covid, acta de reunion y registro fotografico.
2	2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y 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	Consolidación de acciones de la estrategia de entornos ambientalmente saludables de la política de salud ambiental con los espacios de vida cotidiana, comunicación de medidas.	se entrega soporte actas de reunion, registro fotografico de las activiades de informacion y educacion covid 19
3	3, Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta el cronograma de actividades del mes	cronograma mes actual formato subred centro oriente
4	4, Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejormiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación del servicio de salud.	Consolidación de acciones de la estrategia de entornos ambientalmente saludables de la política de salud ambiental con los espacios de vida cotidiana, mediante acompañamiento a la comunidad para brindar información acerca de las medidas de prevención, además de participar de las asitencias técnicas por la SDS.	actas de reunion de las actividades de informacion y educacion covid 19
5	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	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE: para la promoción de la salud mental, alimentación saludable, la actividad física, y prevención de enfermedades transmisibles (COVID-19)	actas de reunion de las actividades de informacion y educacion covid 19

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. 80.160.320 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA	
NOMBRE:	CLAUDIA PATRICIA ORTEGA REALPE C.C.36.980.308
CARGO:	LÍDER ENTORNOS AMBIENTALMENTE SALUDABLES
FIRMA	Claudia O-Tg

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS - CC 52713835
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2- REFERENTE ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

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 80160320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80N 8 11 INT 8 APT 932	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	953663496	9417678447	I	2021/04/08	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$450,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln lge lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$1,428,060	$8,600			$1,428,060	$34,800		$0	$0		$450,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$1,428,060	$8,600			$1,428,060	$34,800		$0	$0		$450,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$1,428,060	$8,600			$1,428,060	$34,800		$0	$0		$450,500
1	CC	80160320	CORTES FRANCISCO	231001	30	$1,428,060	$228,500	EPS005	30	$1,428,060	$178,600	CCF24	30	$1,428,060	$8,600	14-7	30	$1,428,060	$34,800	30	$0	$0	No	$450,500
Total	**Afiliados(1)**					$1,428,060	$228,500			$1,428,060	$178,600			$1,428,060	$8,600			$1,428,060	$34,800		$0	$0		$450,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80160320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 80N 8 11 INT 8 APT 932	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	953663496	9417678447	I	2021/04/08	2021/04/12	BANCO DAVIVIENDA	4	$450,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$34,800	$0	$0	$34,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$450,500**	**$0**	**$0**	**$450,500**

aportes en línea

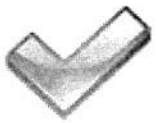
Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.187.135
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9417678447
Valor:	450,500
Período de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	953663496
Fecha:	2021/04/12
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO SECOP

PS 1843 2019

