Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BRAYAN STIVENS TELLEZ BOTERO
C.C. 1.016.069.936 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón setecientos mil setecientos cincuenta y nueve pesos

($1.700.759)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2201 de 2019 correspondiente del 1 al 30 de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Brayan Stivens Tellez Botero

BRAYAN STIVENS TELLEZ BOTERO
C.C. 1.016.069.936
Teléfono: 3112630263 Dirección: CL 19 96C 28 APTO 102
Cuenta 66991625632 ahorros Bancolombia
Fecha: 30/Abril/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-2201-2019	**C.D.P. No.:**	188	**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: BRAYAN STIVENS TELLEZ BOTERO **C.C.** 1.016.069.936 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1.674.263 **Valor a cobrar:** $ 1.700.759

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.400.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.193.560	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.444.392	1404	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 1.931.346	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.581.008	2989	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.303.208	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.632.936	189		
9	$ 1.444.520	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.444.520	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.334.611	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.396.412	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 3.385.559	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 3.296.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.110.448	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 546.269	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.647.720	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 1.647.720	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 1.647.720	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 1.647.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 2.090.770	883	2021-04-01	2021-05-03
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.400.000	$ 256.300	8489461541
2	MARZO	$ 1.400.000	$ 256.300	8490621412
3	ABRIL	$ 1.444.520	$ 256.300	8491866775
4	MAYO	$ 1.444.520	$ 256.300	8492795329
5	JUNIO	$ 1.444.520	$ 256.300	8493904151
6	JULIO	$ 1.444.520	$ 256.300	8495066743
7	AGOTO	$ 1.444.520	$ 256.300	8496152379
8	SEPTIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8497294515
9	OCTUBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8498408221
10	NOVIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	9400161335
11	DICIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	9401220233
12	ENERO	$ 1.444.520	$ 256.300	9402214687
13	FEBRERO	$ 1.444.520	$ 271.700	9403340222
14	MARZO	$ 1.444.520	$ 271.700	9403340222
15	ABRIL	$ 1.444.520	$ 271.700	9404370830
16	MAYO	$ 1.334.611	$ 157.600	9405474531
17	JUNIO	$ 141.312	$ 157.600	9406611839
18		$ 1.486.567		
19	JULIO	$ 1.647.761	$ 271.700	9407688573
20	AGOSTO	$ 1.647.761	$ 271.700	9409834586
21	SEPTIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	9409835577
22	OCTUBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	9409835577
23	NOVIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	9412029514
24	DICIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	9405474531
25	ENERO	$ 1.647.761	$ 271.700	8497294515
26	FEBRERO	$ 1.647.761	$ 271.700	9409834586
24	MARZO	$ 823.881	$ 281.200	9416734469
25	MARZO	$ 823.881		
26	ABRIL	$ 1.674.263	$ 281.200	9417832724
27		$ 26.496		

Resumen de contrato:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.540.000	$ 41.565.759	$ 41.071.858	$ 493.901

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN 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)	DESCRIPCION 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 SUSCRITO CON FFD Y LA ESE	INGRESAR INFORMACIÓN DE ACTAS IVC DE TODAS LAS LÍNEAS, DE INTERVENCIÓN AL APLICATIVO SIVIGILA DE TODAS LAS LÍNES Y LOCALIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORINETE, E INGRESO DE MEDIDAS SANITARIAS, INGRESO FACTURA AL APLICATIVO SISA.	Original y copias de formatos PIC
2	2.APOYAR LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL PIC, PRESTANDO LA INFORMACION 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	INGRESAR INFORMACIÓN DE ACTAS IVC DE TODAS LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN AL APLICATIVO SIVIGILA DE TODAS LAS LÍNES Y LOCALIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORINETE, E INGRESO DE MEDIDAS SANITARIAS, INGRESO FACTURA AL APLICATIVO SISA.	Libro de control de entregas y excel
3	3.PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO	CRONOGRAMA PROYECTADO E IMPRESO DE LAS ACTIVIDADES DE MAYO	Entrega de cronograma de actividades en físico
4	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 ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	Se da cumplimiento	Correspondencia , papeleria , fotocopias a formatos ,archivo central del area VSA
5	5. REALIZAR VISITAS EN CAMPO DE ACUERDO A LOS ANEXOS OPERATIVOS DE CADA ESPACIO DE VIDA O COMPONENTE TRANSVERSAL	N/A	N/A
6			

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

Brayan Steven Tellez
Firma del Contratista

C.C. 1.016.069.936 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 36662706
CARGO:	LIDER APOYO IVC
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ, Cc 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE
FIRMA	

Dr Javier Ricardo Peñuela
Medico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:54598165

NUM REFERENCIA:000000941783272 4

NUM IDENTIFICACION:1016069936

PERIODO: 2021-03

FECHA EFECTIVA:2021-04-12

VALOR: 299.400

LUN12 ABR 21 10:53:39

102-01446162-142

781453-229372-044624-195260-46

CONSERVE ESTE TIQUETE, ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.

AGT 14691 CLR 80367701

06160424-894648

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016069936		TELLEZ BOTERO BRAYAN STIVENS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 96c-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687587	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	54598165	9417832724	I	2021/04/13	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC 1016069936	TELLEZ BRAYAN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$113,600	CCF21	30	$908,526	$18,200	14-7	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0

2021/04/12 01:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016069936		TELLEZ BOTERO BRAYAN STIVENS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 96c-28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4687587	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	54598165	9417832724	I	2021/04/13	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,200	$0	$0	$22,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

SOPORTE DE CUENTA DE COBRO
EN SECOP II PS 2201 2019

