

Cuenta de cobro 04 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANDRES OBANDO CARO
C.C. 79884347 de Bogota

LA SUMA DE:

**Cuatro millones ochocientos dieciocho mil
novecientos dos pesos (\$4.818.902)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4220 de 2020 correspondiente de 01 al 30 de abril de 2021

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

Cordialmente,



ANDRES OBANDO CARO
C.C. 79884347

Teléfono: 3125260966 Dirección: Cra 27 B 71 B - 09
No Cuenta 58256673060 ahorros Bancolombia

Fecha: 30/Abril/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4220 2020 C.D.P. No.: 1272 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA ESPACIO EDUCATIVO

Nombre del Contratista: ANDRES OBANDO CARO C.C. 79.884.347 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-05-19 Fecha Terminación inicial: 2020-06-03 Valor Mensual: \$ 4.743.767 Valor a cobrar: \$ 4.818.902

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.398.305	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 10.150.867	1657	2020-07-01	2020-08-30
3	\$ 9.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	\$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	\$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-20
6	\$ 2.334.300	3952	2020-12-01	2020-12-15
7	\$ 7.002.986	4112	2020-12-16	2021-01-31
8	\$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
9	\$ 4.668.657	519	2021-03-01	2021-03-31
10	\$ 5.858.278	883	2021-04-01	2021-05-03
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	MAYO	\$ 1.332.342	\$ 271.700	9406261858
2	JUNIO	\$ 363.373	\$ 271.700	940662106
3		\$ 4.211.941		
4	JULIO	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9408346644
5	AGOSTO	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9408794617
6	SEPTIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9409883348
7	OCTUBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.900	94411545470
8	NOVIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9412716079
9	DICIEMBRE	\$ 4.668.657	\$ 577.900	941385012
10	ENERO	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9414976954
11	FEBRERO	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9416088297
12	MARZO	\$ 4.668.657	\$ 577.900	9417504314
13		\$ 75.135		
14	ABRIL	\$ 4.743.767	\$ 577.900	9418583173
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 2.476.272	\$ 54.252.352	\$ 52.744.471	\$ 1.507.881

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

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL DEL AREA DE LA SALUD O SOCIAL ESPECIALIZADO 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)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS 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 ESE.	Pre-auditorias y pre-críticas de Practicas en Salud Oral en Escolares, Familias Protectoras de la Salud Mental, Gestion del Riesgo y la linea de Fortalecimiento en Practicas Saludables en Salud en Escolares.	Base de datos con evidencia de seguimiento espacio educativo gestion del riesgo, practicas en salud oral.
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.	Consolidación de Informes mensuales espacio educativo Consolidación de Información requerida por la SDS Gestion Documental Seguimiento casos COVID -19	Base de datos Descripción de seguimientos realizados drives SDS espacio educativo practicas de salud oral en escolares, gestion del riesgo.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma mensual de la implementación de las acciones desarrolladas en el espacio educativo.	Cronograma fisico y digital.
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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realización de informes de balance espacio educativo. Apropiación conceptual de las guías operativas correspondientes al Espacio Educativo Acompañamiento zona de cuidado COVID-19	Actas de seguimiento y participación en espacios de apoyo
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Entrega de soportes con cumplimiento de criterios para el proceso de digitación y cumplimiento de calidad.	Soportes diligenciados con criterios de calidad.

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

C.C. 79.884.347 de BOGOTA

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YOHNNY LIRIO HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 278 718 - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2021-03	955093698	941853173	1	2021/04/14	2021/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$577,900	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$298,900	\$0	\$0	\$298,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$298,900	\$0	\$0	\$298,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,500	\$0	\$0	\$45,500	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$45,500	\$0	\$0	\$45,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$233,500	\$0	\$0	\$233,500	
TOTAL				1	\$577,900	\$0	\$0	\$577,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																		
CC 79884347		OBANDO CARO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	RR 27B 71B - 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2501126	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	955093698	9418583173	I		2021/04/14	2021/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$577,900																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS										
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,867,600	\$298,900			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,867,600	\$298,900			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,867,600	\$298,900			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0			\$1,867,600	\$0
1	CC 79884347	OBANDO ANDRES	25-14	30	\$1,867,600	\$298,900	EPS005	30		\$1,867,600	\$233,500	0		\$233,500			\$1,867,600	\$0			\$233,500	14-23	30		\$1,867,600	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,867,600	\$298,900			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$233,500			\$1,867,600	\$0			\$233,500				\$1,867,600	\$0



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:	190.125.182.27
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9418583173
Valor:	577,900
Período de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	955093698
Fecha:	2021/04/13
Banco:	BANCO DAVIVI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimer

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo líquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Copyright © 2021 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Apreciado(a) CAROL VANESSA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****3025:

Fecha:2021/04/13

Hora:14:36:04

Valor Transacción: \$577,900

Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla
Unica Internet,

Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

AVISO LEGAL : Este mensaje es confidencial, puede contener

información privilegiada y no puede ser usado ni divulgado por

personas distintas de su destinatario. Si obtiene esta transmisión

por error, por favor destruya su contenido y avise a su remitente.

esta prohibida su retención, grabación, utilización, aprovechamiento

o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido sometido

a programas antivirus. No obstante, el BANCO DAVIVIENDA S.A. y sus FILIALES no

asumen ninguna responsabilidad por eventuales

