Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
C.C. 52871733 de Bogota

LA SUMA DE:
DOSCIENTOS DIESCIOCHOMIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO

(218394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1944 de 2019 correspondiente al mes de 1-3 mayo de 2021

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

Cordialmente,

SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
C.C. 52871733 DE BOGOTA
Teléfono: 3224379603 Dirección: CL 75 SUR 16ª 32
No Cuenta 0074000200104894 ahorros Bbva

Fecha: 31/mayo /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 1944/2019 **C.D.P. No.:** 188
Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - RSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD
Nombre del Contratista: SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ **C.C.** 52.871.733 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 218.394

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	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.807.893	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 1.877.029	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 525.360	3919	2020-12-01	2020-12-02
18	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
19	$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-01-31
	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 257.200	82299308
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 257.200	8333206478
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 257.200	8333825827
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 257.200	8334453335
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 257.200	8334453335
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 257.200	8335680772
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 257.200	36344733
8	SEPTIEMBR	$ 1.599.290	$ 257.200	8336987235
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 257.200	8337622993
10	NOVIEMBR	$ 1.599.290	$ 257.200	8338274288
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 257.200	8338909265
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 257.200	8339593005
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340210615
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340832925
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	8341520692
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	8342465830
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	8343363527
18		$ 1.982.040	$ 157.600	8343363527
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 272.100	8344658294
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	8344020991
21	SEPTIEMBR	$ 2.197.015	$ 272.100	8345313155
	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345342796
	NOVIEMBR	$ 2.197.015	$ 272.100	8345964035
	CIONALES N	$ 525.360	$ 337.100	8346591639
	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 337.100	8347279748
	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034923672
	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035408136
	MARZO	$ 1.098.480	$ 281.200	8348536515
	MARZO	$ 1.241.760	$ 281.200	8348536515
	ABRIL	$ 2.142.430	$ 308.600	8349848559
	MAYO	218394	299400	8349925843

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 50.848.312	$ 50.212.428	$ 635.884

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLO 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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	GEOREFERENCIACIONES	MEDIO MAGNETICO
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y correspondan al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a	COMITÉ TUBERCULOSIS	MEDIO MAGNETICO
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	SEGUIMIENTOS TELEFONICOS	MEDIO MAGNETICO
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de	REALIZACION DE KARDEX DE MEDICAMENTO	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
5	Realizar visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	ELABORACION DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	MEDIO MAGNETICO
6		CRUCE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	MEDIO FISICO
7		TAES DOMICILIARIA	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
8		DILIGENCIAMIENTO Y ENVIO DE BASES QUIMIOPROFILAXIS	MEDIO MAGNETICO
9		SOLICITUD DE MEDICAMENTOS A SDS	MEDIO MAGNETICO Y FISICO
10		DISTRIBUCIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS A IPS	MEDIO FISICO

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. 52.871.733 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR DE GESTION DE PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(es): SANDRA MILENA PINEDA ORTIZ
Nit: CC 52871733
Dirección: CRA 18 # 56A-14 SUR
Teléfono: 2058097 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	SANDRA MILENA PINEDA C
Tipo y número de identificación	52871733
Número de radicación planilla	8349925843
Fecha de pago	5/11/2021
Número de autorización de pago	1000000121
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Abril 2021
Periodo cotización pensión	Abril 2021
Periodo cotización caja	Abril 2021
Número de administradoras	4
Total Pagado	$299.400
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$22.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$145.400	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	$18.200	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	$113.600	1

PAGADO 10 DE MAY 21

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO CUOTAMES	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52871733	PINEDA ORTIZ SANDRA MILENA	EPS044	25-14	CCF24																			908,526	908,526	908,526	908,526	0			145,400	0	0	113,600	0

PROOF

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información