Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
C.C. 52861573 de Bogotá DC

LA SUMA DE:

Doscientos Treinta Y Dos Mil Treinta Y Ocho Pesos
($232.038)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4442 de 2020 correspondiente del 1 al 3 del mes de Mayo

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

Cordialmente,

Johanna Andrea Herreño C.

JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS
C.C. 52861573
Teléfono: 3167576430
Dirección: DG 91 A SUR 14I 53
No Cuenta 0570478070024763 Ahorros Davivienda
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
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4442 2020	**C.D.P. No.:**	1596	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA SANITARIA
Nombre del Contratista:	JOHANNA ANDREA HERREÑO CONTRERAS	**C.C.**	52.861.573	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-17	**Fecha Terminación inicial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 2.371.952
				Valor a cobrar:	$ 232.038

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.668.700	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 1.573.134	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 773.880	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 2.084.408	3918	2020-12-01	2020-12-31
5	$ 2.334.328	4112	2021-01-01	2021-01-31
6	$ 2.334.328	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 2.334.000	549	2021-03-01	2021-03-31
8			2021-04-01	2021-05-03
9	$ 3.023.029	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	$ 1.091.045	$ 157.600	9406877703 (MAYO 2020)
2	JULIO	$ 2.334.328	$ 272.700	9408099967 (JUNIO 2020)
3	AGOSTO	$ 2.334.328	$ 289.000	9409000765 (JULIO 2020)
4	SEPTIEMBRE	$ 232.038	$ 289.000	9410044845 (AGOSTO 2020)
5	OCTUBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9411127289 (SEPTIEMBRE 2020)
6	NOVIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9412253721(OCTUBRE 2020)
7	DICIEMBRE	$ 2.334.328	$ 289.000	9413380533(NOVIEMBRE 2020)
8	ENERO	$ 2.334.328	$ 289.000	9414289181 (DICIEMBRE)
9	FEBRERO	$ 2.334.328	$ 289.000	9415628794(ENERO2021)
10	MARZO	$ 1.167.164	$ 289.000	9416979293 (FEBRERO 2021)
11	MARZO	$ 1.167.164	$ 289.000	9416979293 (FEBRERO 2021)
12	ABRIL	$ 2.371.952	$ 289.000	940492835 (MARZO 2021)
13		$ 37.536	$ 289.000	940492835 (MARZO 2021)
14	MAYO	$ 232.038	$ 289.000	9415628802 (ABRIL 2021)
15			$ 9.300	9419793045 (ABRIL 2021)
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.225.088	$ 25.350.895	$ 22.639.233	$ 2.711.662

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR 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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	* INGRESAR AL APLICATIVO SIVIGILA LA INFORMACIÓN DE ACTAS IVC, MEDIDAS SANITARIAS, OPERATIVOS Y DEMAS INTERVENCIONES REALIZADAS DE LAS LÍNEAS *REALIZAR PREAUDITORIA DE LO INGRESADO EN APLICATIVO	Base de Datos SIVIGILA
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.	* INFORMAR A LOS FUNCIONARIOS SOBRE LAS INCONSISTENCIAS QUE PRESENTEN LOS SOPORTES ENTREGADOS A DIGITACION Y APOYARLOS EN LA REALIZACION DE LOS AJUSTES RESPECTIVOS. * BRINDAR INFORMACION A LOS FUNCIONARIOS SOBRE DATOS DEL CENSO CUANDO SEA REQUERIDO Y LAS HERRAMIENTAS	Base de Datos SIVIGILA
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	PRESENTAR CRONOGRAMA DEL MES	Formato Fisico
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.	VERIFICAR EN CADA SOPORTE FÍSICO QUE SE TENGA EN EL MOMENTO DE LA DIGITACION QUE LA INFORMACION SEA CLARA, CONCISA, VERAZ, CONFIABLE PARA EL CORRECTO INGRESO AL SISTEMA.	Base de Datos SIVIGILA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	NO APLICA	No aplica

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

Johanna Andrea Herreño C.
Firma del Contratista

C.C. 52.861.573 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIOPNAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	GLORIA AMPARO BOGOTA AMAYA CC 39662706
CARGO:	LIDER DE APOYO IVC
FIRMA	
FIRMA SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - GERENTE DE PROCESO
FIRMA	

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

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 52861573		HERREÑO CONTRERAS JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 91A SUR 14I 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2180590	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	977774153	9415628802	I	2021/05/19	2021/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$289,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$149,400	$0	$0	$149,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$149,400	$0	$0	$149,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,800	$0	$0	$22,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$22,800	$0	$0	$22,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$116,800	$0	$0	$116,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$116,800	$0	$0	$116,800
TOTAL				1	$289,000	$0	$0	$289,000

Johanna Herreño

2021/05/04 06:26 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52861573		HERREÑO CONTRERAS JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 91A SUR 14I 53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2180590	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	988526591	9419793045	N	2021/05/19	2021/05/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$9,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$0	$0	$4,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$4,900	$0	$0	$4,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$0	$0	$700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$700	$0	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,700	$0	$0	$3,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$3,700	$0	$0	$3,700
TOTAL				1	$9,300	$0	$0	$9,300

Johanna Andrea Herreño

2021/05/13 07:59 AM

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:	186.154.209.130
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9415628802
Valor:	289,000
Período de pago:	2021-04
No Transacción (CUS):	977774153
Fecha:	2021/05/04
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

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

Johanna Andrea Herrera

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
977774153

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9415628802

Fecha
04/05/2021

Número de aprobación
00774153

Dirección IP
186.154.209.130

Valor transacción
$ 289.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.154.209.130	CC	52861573

Johan Andres Herrera

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

DAVIVIENDA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
988526591

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9419793045

Fecha
13/05/2021

Número de aprobación
00526591

Dirección IP
186.102.52.211

Valor transacción
$ 9.300,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.102.52.211	CC	52861573

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

DAVIVIENDA

SOPORTE CARGUE DE CUENTA SECOP
PS 4442 2020

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí ◉ 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 4442 2020 JULIO 2020.pdf	PS 4442 2020 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 JUNIO 2020.pdf	PS 4442 2020 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 AGOSTO 2020.pdf	PS 4442 2020 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 4442 2020 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 OCTUBRE 2020.pdf	PS 4442 2020 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 4442 2020 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4442 2020 NOVIEMBRE 2020 (2).pdf (Archivado)	PS 4442 2020 NOVIEMBRE 2020 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 4442 2020 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 ENERO 2021.pdf	PS 4442 2020 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 FEBRERO 2021.pdf	PS 4442 2020 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 MARZO 2021.pdf	PS 4442 2020 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4442 2020 ABRIL 2021.pdf	PS 4442 2020 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Johanna Andrea Herrera

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.