Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ANGELA MARTINEZ NIETO
C.C. 51832421 de Bogotá DC

LA SUMA DE:

Ciento Sesenta Y Tres Mil Setecientos Ochenta Y Dos Pesos

($163 782)

Por concepto de:

• Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2203 de 2019 correspondiente del 1 al 3 Mayo de 2021

OBJETO: 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.

Cordialmente,

Luz Angela Martinez M.

LUZ ANGELA MARTINEZ NIETO
C.C. 51832421
Teléfono: 3168871959
Dirección: CL 22C SUR 12 16
No Cuenta 0550002100124417 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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2203 - 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 -

Nombre del Contratista: LUZ ANGELA MARTINEZ NIETO **C.C.** 51.832.421 **de:** BOGOTA

Fecha 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 1.674.263 **Valor a cobrar:** $ 163.782

ADICIÓ	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE
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	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 2.900.040	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 1.931.346	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 2.581.008	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$1,303,208	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 1.632.636	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	$ 1.674.626	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 1.647.761	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				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Nº	MES DE	VALOR A	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.400.000	$ 256.300	8332807697
2	MARZO	$ 1.400.000	$ 256.300	8333437074
3	ABRIL	$ 1.444.520	$ 256.300	8334133583
4	MAYO	$ 1.444.520	$ 256.300	8334133583- ABRIL
5	JUNIO	$ 1.444.520	$ 256.300	8335039711 - MAYO
6	JULIO	$ 1.444.520	$ 256.300	8335632307 - JUNIO
7	AGOSTO	$ 1.444.520	$ 256.300	8336296555 - JULIO
8	SEPTIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8336925769 - AGOSTO
9	OCTUBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8337561375- SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8338230024 - OCTUBRE
11	DICIEMBRE	$ 1.444.520	$ 256.300	8338853425 - NOVIEMBRE
12	ENERO	$1,444,520	$ 256.300	8339531371 - DICIEMBRE
13	FEBRERO	$ 1.444.520	$ 271.700	8340156789 - ENERO 2020
14	MARZO	$ 1.444.520	$ 271.700	8340789878 - FEBRERO 2020
15	ABRIL	$ 1.444.520	$ 271.700	8341458390 - MARZO 2020
16	MAYO	$ 1.334.611	$ 157.600	8342513871 - ABRIL 2020
17	JUNIO	$ 141.312	$ 157.600	8342801567 - MAYO 2020
18		$ 1.486.567		
19	JULIO	$ 1.674.263	$ 271.700	8343829666 - JUNIO 2020
20	AGOSTO	$ 1.647.761	$ 271.700	8344240064 - JULIO 2020
21	SEPTIEMBRE	$ 163.782	$ 271.700	8344876860 - AGOSTO 2020
22	OCTUBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	8345520828 - SEPTIEMBRE 2020
23	NOVIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	8346168504-OCTUBRE 2020
24	DICIEMBRE	$ 1.647.761	$ 271.700	8346797615-NOVIEMBRE 2020
25	ENERO 2021	$ 1.647.761	$ 271.700	8347515621-DICIEMBRE 2020
26	FEBERO 2021	$ 1.647.761	$ 281.200	8348109554-ENERO 2021
27	MARZO	$ 823.881	$ 281.200	8348109554-FEBRERO 2021
28	MARZO	$ 823.881	$ 281.200	8348109554-FEBRERO 2021
29	ABRIL	$ 1.674.263	$ 281.200	8349452223-MARZO 2021
30	ABRIL	$ 13.251	$ 281.200	8349452223-MARZO 2021
31	MAYO	$ 163.782	$ 281.200	8350117854-ABRIL 2021

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.540.000	$ 40.289.198	$ 38.156.616	$ 2.132.582

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:** 2021-05-01 **Hasta:** 2021-05-03

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Se realiza ingreso de informacion de actas IVC al aplicativo SIVIGILA de todas las lineas y localidades de Centro Oriente, apoyo ingreso factura al aplicativo SISA.	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.	1.Se realiza arreglo de las inconsistencias con los funcionarios en aplicativo y en acta fisica según corresponda . 2.se arreglan inconsistencias de la S.D.S. en aplicativo SIVIGILA según los hallazgos encontrados por la secretaria de salud . 3. Se realiza pre-auditoria con lider de linea.	Base de Datos SIVIGILA
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se presenta cronograma del mes	Formato Fisico
4	Apoyar la actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro del los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitación y acreditacion de servicio de salud .	Verificar que la información sea clara, concisa, veraz y confiable según cada soporte físico que se tenga en el momento de la digitación para el ingreso al aplicativo SIVIGILA .	Base de Datos SIVIGILA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal	No aplica	No aplica

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Luz Angela Martinez N.
Firma del Contratista

C.C. 51.832.421 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL 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 79913618
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

SOPORTE CARGUE DE CUENTA SECOP
PS 2203 2019

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

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 2203 CC SEP.pdf	PS 2203 CC SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 CC OCT.pdf	PS 2203 2019 CC OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 NOVIEMBRE 2019.pdf angelita.pdf	PS 2203 NOVIEMBRE 2019.pdf angelita.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 DICIEMBRE 2019.pdf	PS 2203 DICIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	20192600323051.pdf (Archivado)	20192600323051.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 ENERO 2020.pdf	PS 2203 2019 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 FEBRERO 2020.pdf	PS 2203 2019 FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 MARZO 2020.pdf	PS 2203 2019 MARZO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 ABRIL 2020.pdf	PS 2203 2019 ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 MAYO 2020.pdf	PS 2203 2019 MAYO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 2203 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 JULIO 2020.pdf	PS 2203 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 2203 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 2203 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 2203 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 2203 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 2203 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 ENERO 2021.pdf	PS 2203 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 2203 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 MARZO 2021.pdf	PS 2203 2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 2203 2019 ABRIL 2021.pdf	PS 2203 2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Ing Angela Martinez N

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LUZ ANGELA MARTINEZ NIETO	**NIT:**	51832421
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2021
Número de Radicación:	50117854	**Total a pagar:**	$281,200
Fecha de vencimiento:	04/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/05/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	977776731
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$22,200
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$145,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$113,600
						$281,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
977776731

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
04/05/2021

Número de aprobación
00776731

Dirección IP
186.154.209.130

Valor transacción
$ 281.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	51832421

Sra Angela Martinez V.

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

DAVIVIENDA