Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MI JOHANA TRASLAVIÑA LOPEZ
C.C. 53.009.094 DE BOGOTA.

LA SUMA DE:

DOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS.
(218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1952 de 2019 correspondiente del 01 al 03 de Mayo de 2021

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

Cordialmente,

MI JOHANA TRASLAVIÑA LOPEZ
C.C 53.009.094
Teléfono: 3223071232 Dirección: DG 65 A SUR 18 L 31
No Cuenta 008480337305 ahorros Davivienda

Fecha: 31/05/2021

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-1952-2019 C.D.P. No.: 188

Proceso al que pertene: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que perten: SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Nombre del Contratista: MI JOHANA TRASLAVIÑA LOPEZ C.C. 53.009.094 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 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	2020-02-04	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	$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.331.343	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488720558
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488919794
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490129394
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491504144
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492966740
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8494358777
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8495541095
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496680913
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497682625
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497826023
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400585681
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401614452
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402614241
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403749645
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404562574
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405840427
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	9407104593
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408032912
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408192864
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9410191161
22			$ 400	9410534276
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412411921
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413541730
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9413629450
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414940675
27	MARZO	$ 1.791.000	$ 281.201	9416075168
28	ABRIL	$ 28.950	$ 281.200	9417224305
29		$ 2.232.442		
30	MAYO	$ 218.394	$ 281.201	9419470107

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 50.340.772	$ 49.475.184	$ 865.588

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED 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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Identifico la poblacion objeto del PAI, primordialmente menores de 5 años,60 años y gestantes, niñas de 9 a 20 años desde 4to grado de primaria 11 bachillerato, al igual que las niñas de 9 a 17años desescolarizadas.	Producto en fisico y en magnético.
2	2. Apoya la prestación de servicios en el PIC presentando al información y/o soportes que soliciten y que corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el	Se entrega la informacion de vacunados diariamente a la coordinacion extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento	Producto en fisico y en magnético.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar actividades programadas en el cronograma mensual y realizar las observaciones pertinentes frente a las actividades que se realizaron y que no estaban planeadas dentro del cronograma mensual.	Producto en fisico y en magnético.
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 diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Desarrollar el proceso de vacunacion de acuerdo con las guias y manual tecnico administrativo.	Producto en fisico y en magnético.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal contenidadas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar tacticas de vacunacion casa casa, seguimientos o concentraciones, a necesidad o según cronograma de actividades a realizar.	Producto en fisico y en magnético.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Johana Lopez
Firma del Contratista

C.C. 53.009.094 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltran A.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	

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 53009094		TRASLAVIÑA LOPEZ MI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 65 A # 18 P - 31 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	1000001175	9419470107	I	2021/05/25	2021/05/05	BANCO BOGOTA	0	$281,200

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			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC 53009094	TRASLAVIÑA MI	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-7	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

Johana López

2021/05/05 03:37 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

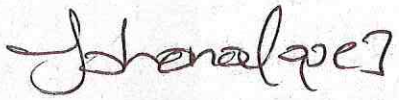
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53009094		TRASLAVIÑA LOPEZ MI JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DG 65 A # 18 P - 31 Sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

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	1000001175	9419470107	I	2021/05/25	2021/05/05	BANCO BOGOTA	0	$281,200

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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200



2021/05/05 03:37 PM

Constancia por Pérdida de Documentos

Imprimir constancia

La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 10 mes 5 año 2021, a las 6:13 p. m. El(La) señor(a) MI JOHANA TRASLAVIÑA LOPEZ identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 53009094 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo	Número	Descripción
Otro / Other	9419470107	EL DIA 6 DE MAYO DEL 2021 SE ME PERDIO RECIBO UNICO DE OBLIGACION DE SALUD Y PENSION. NUMERO DE LA PLANILLA 9419470107. EN EL BARRIO SAN FRANCISCO. POR LO CUAL ES NECESARIO Y OBLIGATORIO PRESENTARLO EN MI LUGAR DE TRABAJO.

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en https://webrp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx, mediante el número de consecutivo 5300909433863369.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

Imprimir constancia

© 2008 - POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA - Todos los Derechos Reservados, Carrera 59No 26-21, CAN, Bogotá D.C.

Soporte cargue de cuenta de cobro en SECOP PS1952 2019

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 - 1952 SEPTIEMBRE 2019.pdf	PS - 1952 SEPTIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1952 OCTUBRE 2019.pdf	PS 1952 OCTUBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
respuesta sarlaf mi Johanna Traslaviña.docx	respuesta sarlaf mi Johanna Traslaviña.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 DICIEMBRE 2019.pdf	PS 1952 DICIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 NOVIEMBRE 2019.pdf	PS 1952 NOVIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 ENERO 2020.pdf	PS 1952 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO PS 1952_2019_MAYO_2020.pdf	CUENTA DE COBRO PS 1952_2019_MAYO_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 1952 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 JULIO 2020.pdf	PS 1952 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA-1952.pdf (Archivado)	CUENTA-1952.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
AGOSTO CUENTA-1952.pdf	AGOSTO CUENTA-1952.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1952 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 1952 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 1952 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1952 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1952 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1952 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952-2019 MARZO 2021.pdf	PS 1952-2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1952_2019 ABRIL 2021.pdf	PS 1952_2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo