"1954" 2019

Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA YORLENE PARDO ANGULO
C.C. 28116013 de CHIPATA

LA SUMA DE:

Doscientos dieciocho mil trescientos noventa y cuatro pesos ($ 218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1954 de 2019 correspondiente 1 al 3 mes 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,

ANA YORLENE PARDO A.

ANA YORLENE PARDO ANGULO
C.C. 28116013
Teléfono: 3114866925 Dirección: KR 69 d 1 10 sur
No Cuenta 004570170102 ahorros Davivienda

Fecha: 31/MAYO/2021

"1954" 2019

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-1954-2019 **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: ANA YORLENE PARDO ANGULO **C.C.** 28.116.013 CHIPATA

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	2020-01-04	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	$ 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	$ 2.197.000	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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488688899
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489160762
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490380514
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491571493
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491597111
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8494342239
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8494802519
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8495928260
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497070243
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498206728
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8499272187
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401067112
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402045682
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403110867
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404177067
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405305079
17	JUNIO	$ 156.438	$ 157.600	9406385803
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407502704
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408601066
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9409649231
22			$ 400	9410534842
23	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9410756443
24	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411852782
25	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412993426
26	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414242611
27	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414523283
28	MARZO	$ 883.560 $ 370.140	$ 281.200	9416544472
29	ABRIL	$ 9.071 $ 2.232.442	$ 281.200	9417650488
30	MAYO	$ 218.394	$ 281.200	9418765293

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.358.772	$ 48.918.005	$ 1.440.767

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 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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO 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 17 años desescolarizadas.	producto en fisico
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 Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	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 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 estandares 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.Contenidas 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, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

ANA YORLENE PARDO A.
Firma del Contratista

C.C. 28.116.013 **de** CHIPATA

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	

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 28116013		PARDO ANGULO ANA YORLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 69 24 A 52 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	20256583	9418765293	I	2021/05/05	2021/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$908,526	$18,200			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$908,526**	**$18,200**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$908,526**	**$18,200**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**
1	CC 28116013	PARDO ANA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$113,600	CCF24	30	$908,526	$18,200	14-7	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$908,526**	**$18,200**			**$908,526**	**$22,200**		**$0**	**$0**

ANA YORLENE PARDO A.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28116013		PARDO ANGULO ANA YORLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 69 24 A 52 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	20256583	9418765293	I	2021/05/05	2021/05/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$299,400

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$18,200	$0	$0	$18,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

ANA YORLENE PARDO A.

2021/05/05 09:40 AM

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9418765293
NUMERO DE APROBACION	256583
Fecha:	04/05/2021 18:10:23
DO:	142936
NUM. TRANSACCION	1035462051
Valor	$299.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 010560 PLAZA DE LAS AMERICAS ::

Cajero: JORDONEZ

Recibi Conforme:_____

C.C._____

ANA YORLENE PARDO A.

Soporte cargue de cuenta de cobro en SECOP
PS 1954 2019

Colombia Compra Eficiente

Búsqueda | Mis procesos | Mer

UTC -5 7:49:41
ANA YORLENE PARDO

Buscar...

Escritorio → Menu → Administración de contratos → Ver contrato

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		
☐	CUENTAS DE SEPTIEMBRE ESCANER_PS - 1954 SEPTIEMBRE 2019.pdf	CUENTAS DE SEPTIEMBRE ESCANER_PS - 1954 SEPTIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 OCTUBRE 2019.pdf	PS 1954 OCTUBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	yorlene pardo sarlaf.docx	yorlene pardo sarlaf.docx	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 DICIEMBRE 2019.pdf	PS 1954 DICIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 NOVIEMBRE 2019.pdf	PS 1954 NOVIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 ENERO 2020.pdf	PS 1954 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 ABRIL 2020.pdf	PS 1954 2019 ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 1954_2019_MAYO_2020.pdf	PS 1954_2019_MAYO_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1591831796585_PS 1954 2019 FEBRERO 2020.pdf (Archivado)	1591831796585_PS 1954 2019 FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 MARZO 2020_18-03-2020-173830.pdf	PS 1954 2019 MARZO 2020_18-03-2020-173830.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 FEBRERO 2020 (2).pdf	1591831796585_PS 1954 2019 FEBRERO 2020 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 1954 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 JULIO 2020.pdf	PS 1954 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 1954 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1954 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 1954 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 1954 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1954 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1954 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1954 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954_2019 MARZO 2021.pdf	PS 1954_2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1954_2019 ABRIL 2021.pdf	PS 1954_2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

ANA YORLENE PARDO A.