Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGIE DAYANNA MORENO VIVAS
C.C. 1013644511 de BOGOTA

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 1957 de 2019 correspondiente 01 al 03 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,

Angie Moreno

NOMBRE: ANGIE DAYANNA MORENO VIVAS
C.C. 1013644511
Teléfono: 3208615634 Dirección: CL 43 SUR 11 B 05
No Cuenta 0570008480341471 ahorros Davivienda

Fecha: 31/May/2021

Nº 1457-201

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-1957-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE
Nombre del Contratista:	ANGIE DAYANNA MORENO VIVAS			**C.C.**	1.013.644.511 **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	2020-01-04	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	2021-04-30
22	$ 536.000	1307	2021-05-01	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	$ 256.300	8488688941
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8489186210
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8490402841
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491605573
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492976932
6	JULIO	$ 1.591.742	$ 256.300	8493630941
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8494810589
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8495936080
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497078465
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498214407
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8499278964
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401071963
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	9402051562
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	9403117674
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404183912
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405312186
17	JUNIO	$ 2.197.015	$ 157.600	9406394759
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407502936
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408610249
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409841216
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411509642
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411855307
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9412629214
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414151001
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414515563
26	MARZO	$ 1.098.480	$ 281.200	9416531816
27		$ 1.241.760		
28		$ 279.059		
29	ABRIL	$ 20.072	$ 281.200	9417653757
		$ 2.252.544	$ 34.500	9418688642
30	MAYO	$ 218.394	$ 281.200	9418767896

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.894.772	$ 50.365.956	$ 528.816

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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO	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.

ANGIE MORENO

Firma del Contratista

C.C. 1.013.644.511 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltrán 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 1013644511		MORENO VIVAS ANGIE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 SUR # 11B-05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7336243	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	977505909	9418767896	I	2021/05/05	2021/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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	1013644511	MORENO ANGIE	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS008	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**

Angie Moreno
CC 1013644511
bta

2021/05/02 07:32 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 1013644511		MORENO VIVAS ANGIE DAYANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 SUR # 11B-05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7336243	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	977505909	9418767896	I	2021/05/05	2021/05/04	BANCO DAVIVIENDA	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
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

ANGIE MORENO
CC 1013644 511 bta.

2021/05/03 07:32 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
977505909

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9418767896

Fecha
03/05/2021

Número de aprobación
00505909

Dirección IP
186.84.21.31

Valor transacción
$ 281.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.84.21.31	CC	1013644511

ANGIE MORENO
CC: 1013644511 bta

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

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

Datos guardados

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 - 1957 SEPTIEMBRE 2019.pdf	CUENTAS DE SEPTIEMBRE ESCANER_PS - 1957 SEPTIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 OCTUBRE 2019.pdf	PS 1957 OCTUBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 DICIEMBRE 2019.pdf	PS 1957 DICIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle ☐
	angie dayanna moreno vivas.pdf	angie dayanna moreno vivas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 ENERO 2020.pdf	PS 1957 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957_2019_MAYO_2020.pdf	PS 1957_2019_MAYO_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 1957 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 JULIO 2020.pdf	PS 1957 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 1957 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1957 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 1957 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 1957 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1957 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1957 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1957 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957_2019 MARZO 2021.pdf	PS 1957_2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1957 2019 ABRIL 2021.pdf	PS 1957 2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

ANGIE MORENO.

< Evaluación de la Entidad Estatal >