PS 1764-2019

Cuenta de cobro 005_2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YAZMIN MALDONADO ROMERO
C.C.1023882099 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS DIESOCHOMIL TRECIENTO NOVENTA Y CUATRO PESOS ($218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1764 2019 correspondiente al mes de Mayo 1 al 3 de 2021

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

Cordialmente,

Yazmin Maldonado Romero.

YAZMIN MALDONADO ROMERO
C.C. 1023882099
Teléfono: 3135620850 Dirección: CL 30B SUR 1ª 70
No Cuenta 0550008400731595 ahorros DAVIVIENDA

Fecha: 31/MAYO/2021

PS-1764 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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1764-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Nombre del Contratista:	YAZMIN MALDONADO ROMERO			**C.C.**	1.023.882.099 **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	2020-02-01	2020-03-03
9	$ 1.559.290	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	$ 1.777.978	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.679.938	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	$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2020-01-31
19	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 2.642.235	883	2021-04-01	2021-05-03
22				
23				
24				
25				
25				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 273.600	8488724484
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 273.600	8490120684
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 273.600	8491155888
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 273.600	8492320095
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 273.600	8492365530
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 273.600	8494302393
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 273.600	8495551437
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 273.600	8496700005
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 273.600	8497836711
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 273.600	8498917305
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 273.600	9400693569
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 273.600	9401629410
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 273.600	9402710628
14	MARZO	$ 1.460.221	$ 273.600	9403823614
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 273.600	9404833200
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405989737
17	JUNIO	$ 156.456	$ 157.600	9407094315
18		$ 1.982.040		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 273.600	9408198214
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 273.600	9409174291
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.300	9410198019
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.300	9411341856
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.300	9412424443
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 250.800	9413853682
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 250.800	9413853683
26	FEBRERO	$ 2.197.016	$ 259.000	9414940968
27	MARZO	$ 1.791.044	$ 259.000	9414940968
28	ABRIL	$ 28.950	$ 259.000	9417105341
29		$ 2.232.442		
30	MAYO	$ 218.394	$ 259.000	9419472870

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.202.338	$ 49.336.178	$ 866.160

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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicio para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y ESE	Identifico la poblacion objeto de PAI, primordialmente menores de 5 años 60 años y gestante, niñas de 9 a 20 años desde cuarto grado de primera a 11 de bachillerato, al igual que las niñas de 9 a 17 años desecolarizadas.	Producto en fisico
2	2. Apoyar la prestacion 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.	Se entrega la informacion de vacunados diariamente a la coordinación extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento.	Producto en fisico y magnetico
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar actividades programadas en el cronograma mensual y realizar las observaciones pertinentes frente actividades que se realizaron y que no estaban planeadas dentro del cronograma mensual.	Producto en fisico y magnetico
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 deacùerdo con las guias y manual tecnico administrativo.	Producto en fisico y magnetico
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 del 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 magnetico

Observaciones:

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

Yazmin Maldonado R.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.882.099 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE Y CEDULA:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltran A.
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE Y CEDULA:	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 1023882099		MALDONADO ROMERO YAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 30 b sur 1 a 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2064007	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	20755966	9419472870	I	2021/05/25	2021/05/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$259,000

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			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1023882099	MALDONADO YAZMIN	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Yazmin Maldonado R.
CC: 1023882099 Bta

PS 1764-2019

2021/05/06 01:06 PM

PS-1764-2019

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	9419472870
NUMERO DE APROBACION	755966
Fecha:	06/05/2021 09:04:11
DV:	825557
NUM. TRANSACCION	1035549527
Valor	$259.000,00

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.

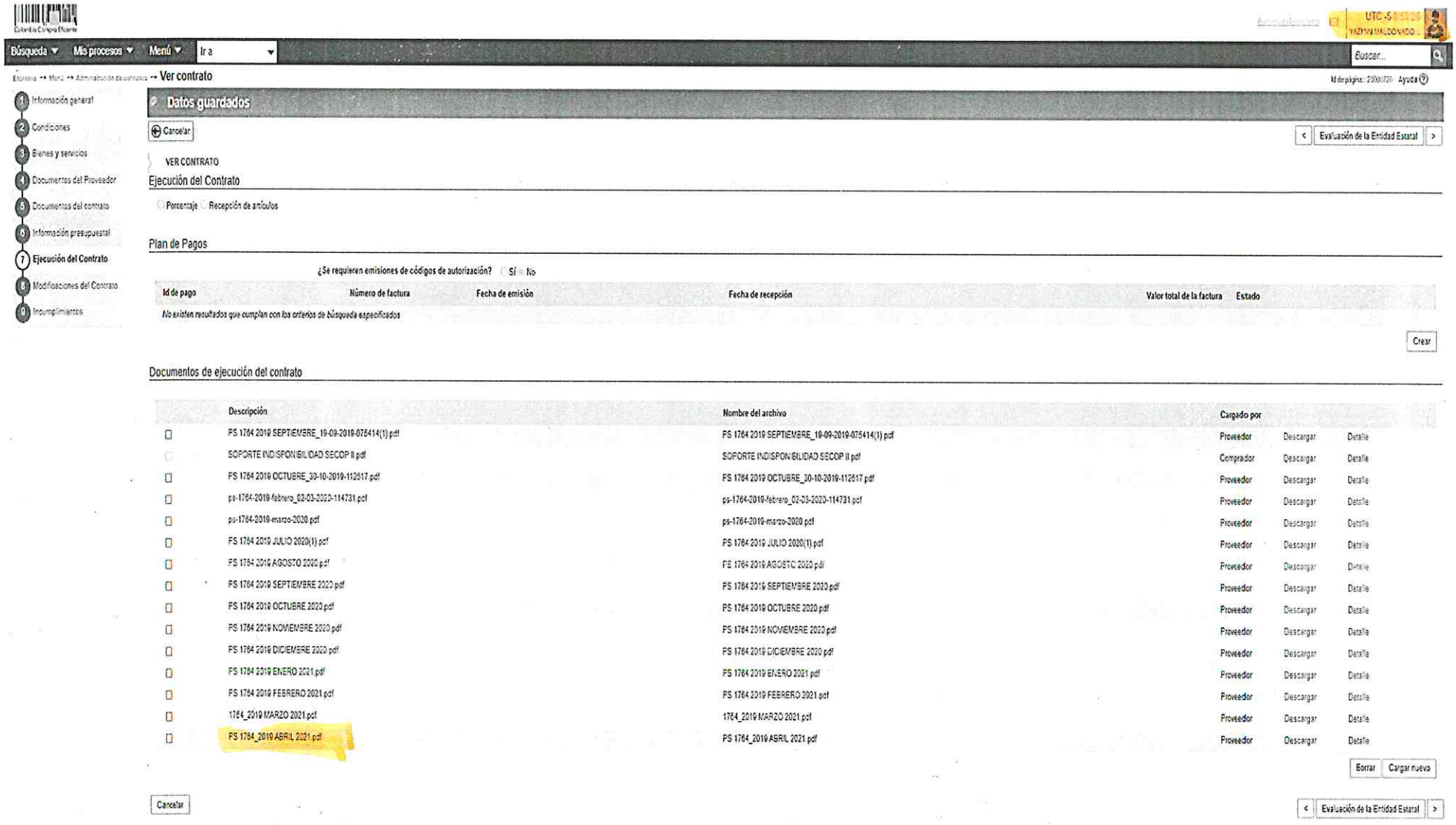
PS Recaudador: 907023 LA BELLEZA CRA 11 ESTE SUR

Cajero: FLMACAGA

Recibi Conforme: Yuzhan Maldonado

C.C. 1023882091

PS_1764_2019_ CARGUE CUENTA ABRIL



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

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

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		
☐	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-075414(1).pdf	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-075414(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112617.pdf	PS 1764 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112617.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1764-2019-febrero_02-03-2020-114731.pdf	ps-1764-2019-febrero_02-03-2020-114731.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1764-2019-marzo-2020.pdf	ps-1764-2019-marzo-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 JULIO 2020(1).pdf	PS 1764 2019 JULIO 2020(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 1764 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1764 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1764 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1764_2019 MARZO 2021.pdf	1764_2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1764_2019 ABRIL 2021.pdf	PS 1764_2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal

Yazmin Maldonado