Cuenta de cobro 05-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.
Nit.900.959.051-7

DEBEA:

NAYIBE ESMERALDA MORENO DUARTE
C.C.1024483463 de Bogotá

LASUMADE:

DOSCIENTOS DIECIOCHOMIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS
(218.391)

Por concepto de

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1761 2019 correspondiente del 1 a 3 de Mayo 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 SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

Esmeralda Moreno

NAYIBE ESMERALDA MORENO DUARTE
C.C.1024483463
Teléfono:3134403185
Dirección: Kr 73I 62ª 09 SUR
No Cuenta055000480039572 7 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 DOCUMENTOS, ARCHIVO Y ALMACENAMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: APIN-FT-0014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 1761 2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	NAYIBE ESMERALDA MORENO DUARTE	C.C.	1.024.483.463	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-12	Fecha Terminación incial:	2019-03-03	Valor Mensual:	$ 2.232.442
Valor a cobrar:	$ 218.391				

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	$ 1.877.093	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	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.642.235	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8332736338
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8333332933
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	8333943581
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8334573422
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8335210333
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8336157771
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8336472518
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337100431
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8337747896
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8338404202
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8339026780
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	8339709900
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340323372
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	8340966354
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	8341655443
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	8342238778
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	8343003391
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	8343655433
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	8344622902
20			$ 400	8344704466
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345062847
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8345698760
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346342693
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	8346999056
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	8347612831
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	8348269327
27	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	8348927010
28	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	8348927010
29	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	8349637116
30	ABRIL	$ 17.756		
31	MAYO	$ 218.391	$ 281.200	8350298054

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 50.238.238	$ 49.870.066	$ 368.172

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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	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 seguimiento a las direcciones de eventos notificados por COVID-19	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
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.	Se realiza BAC con los siguientes soportes de menores, se diligencia formato de BAC, bloqueos iniciando en el caso alrededor de 9 manzanas, tomando el mapa donde se dibujan los sectores recorridos en el caso, cobertura total de los menores encontrados, mujeres en embarazo, esquemas de vacunación, y se vacunan menores, adultos, gestantes, y esquemas atrasados. Apoyo muestras covid-19, búsqueda de direcciones.san cristobal, rafael uribe, los martires, antonio nariño, santafe.	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes de MAYO	PRODUCTOS EN FISICO
4	Apoya a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes del mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Inducción a proceso de seguimiento de COVID-19, apoyo administrativo IEC	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021
5	Realizar las visitas en campo deacuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Se realiza BAC y bloqueo	SE REALIZA PRODUCTO EN TERRENO Y ENTREGADO EN FISICO PARA SER GUARDADO EN SERVIDOR SIVIGILA 2021

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

Esmeralda Moreno
Firma del Contratista

C.C. 1.024.483.463 de BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUES GALINDO CC 52976862
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	REFERENTE ENCARGADA VIGILANCIA EN SALUD PUBL
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ESMERALDA MORENO DUARTE
No. Identificación: CC1024483463
Dirección: CL 62A SUR NO. 72F - 10
Telefono: 6082218
Correo: esmeraldamoreno88@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8350298054

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ESMERALDA MORENO DUARTE
Tipo y número de identificación	CC1024483463
Número de planilla	8350298054
Fecha pago	2021-05-06
Número de autorización pago	1000000353
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2021
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	281200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22200	1
231001	Colfondos	145400	1
EPS008	Compensar EPS	113600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1024483463
APELLIDOS Y NOMBRES: ESMERALDA MORENO DUARTE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	908526	908526	908526	0	113600	0	145400	0	22200	0

PAGADA 8350298054

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

Escaneado con CamScanner

MAY 06 2021 13:35:51 REMICT 9.00
CORRESPONSAL
DROGAS GALICIA
TRV 73B 60-16 SUR

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0013450077 TER: JAAAQ784
V. ELECTRON Cc
**5094 RECIBO: 002165 RRN: 004348
RECAUDO APRO: 693231

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 000000000835029805 4
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 281.200

FECHA PLANILLA: 2021/04
VALOR PLANILLA: $ 281.200
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

MAY 06 2021 - 13:37:20
CORRESPONSAL
DROGAS GALICIA00
TRV 73B 60-16 SUR
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001138
FACTURA: 000000000835029805 4
VALOR: $ 281.200

TOTAL: $ 281.200

Escaneado con CamScanner

PS_1761_2019_NAYIBE_MORENO

