Cuentadecobro05-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO

C.C. 1106396627 de purificación Tolima

LASUMADE:

DOCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESO ($218.394)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4245 de 2019 correspondiente del 1 al 3 del mes 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,

ERIKA R. A.

ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO
C.C. 1106396627
Teléfono: 3227328581 Dirección: CL 64 A SUR 34 34
No Cuenta 007271126737 ahorros Banco 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 INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CODIGO: AP.IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-4245-2019	C.D.P. No.:	1190	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista:	ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO	C.C.	1.106.396.627	de:	PURIFICACION TOLIMA		
Fecha Inicio:	2019-05-17	Fecha Terminación incial:	2019-08-17	Valor Mensual:	$ 2.232.442	Valor a cobrar:	$ 218.394

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 747.436	1190	2019-08-17	2019-08-30
2	$ 3.209.380	1901	2019-01-09	2019-10-15
3	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
4	$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
5	$ 1.442.834	3563	2020-01-04	2020-03-03
6	$ 1.807.893	189		
7	$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03
8	$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
9	$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
10	$ 1.835.103	1499	2020-06-04	2020-06-30
11	$ 4.540.576	1657	2020-07-01	2020-08-31
12	$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
13	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
14	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
15	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
16	$ 2.232.835	4111	2020-12-16	2021-01-15
17	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
18	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
19	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
20	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 744.018	$ 256.300	8493328216
2	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493328216
3	JULIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8493844649
4	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	8494949854
5	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496060455
6	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497218973
7	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8498335011
8	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	9400071727
9	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9401155223
10	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 256.300	9402132124
11	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.300	9403245373
12	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.300	9404301632
13	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	9405418515
14	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	9406488174
15		$ 1.982.090		
16	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	9407606955
17	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 271.700	9408679696
18			$ 400	9409408589
19	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9409740380
20	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 271.700	9410840878
21			$ 400	9411683567
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9411924364
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	9413078051
24	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	9414225653
25	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	9414551046
26	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	9416635827
		$ 1.098.508		
27	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	9417729875
		$ 34.547		
28	MAYO	$ 218.394	$ 281.200	9419542330

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.198.656	$ 44.765.596	$ 44.114.164	$ 433.038

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.	Seguimientos diarios telefonicos a casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
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 presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Retroalimentacion diaria en el drive de las bases de seguimientosy notificacionde los casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 en los correos asignados para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Reporte en el cronograma de actividades.
4	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 Financier	Se presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Retroalimentacion diaria en el drive de las bases de seguimientosy notificacionde los casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 en los correos asignados para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo 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.	Seguimientos diarios telefonicos a casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada. Reunion de espacio.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a

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

ERIKA R A
Firma del Contratista

C.C. 1.106.396.627 de PURIFICACION TOLIMA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZGALINDO CC:52975862
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC:35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN AREA SALUD
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 1106396627		RODRIGUEZ ACEVEDO ERIKA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64C Sur # 36-31	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	1000001100	9419542330	I	2021/05/07	2021/05/05	BANCO BOGOTA	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$299,400	$0	$0	$299,400

Comprobante
Pago de servicio

ID PDV: 239068
ID Incocrédito: 137
Fecha: 2021-05-05
Hora: 13:06:15

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Codigo de convenio: 1506
Referencia de pago: 9418542330
Num aprobacion: 367269
Trx BM: 20210505113061508205?
Terminal Aval: 7913
Valor: $299.400,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es $0
Línea de Atención al cliente: [illegible] 7432626
Nacional: 01[illegible]2625

La transacción es realizada por la plataforma **Benovil**
El pago de convenios es efectuado por **Banco de Bogotá**

Entidad Estatal

SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Proveedor Seleccionado

ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	N
ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO	davivienda	Ahorros	

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *ERIKA RODRIGUEZ ACEVEDO* *Fecha de aprobación:* *4/05/2021 7:13:58 AM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *MARIA DEL ROSARIO JOSEFINA BERNAL BALMES* *Fecha de aprobación:* *4/05/2021 3:23:05 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_2481861_Firmado

Contrato en ejecución:

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	CONTRATACION OPS 2020
Proceso de Contratación	2232472
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	2.232.472,00 COP

Cancelar