Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANA MILENA ORREGO VEGA
C.C. 53115908 de Bogotá

LA SUMA DE:

Quinientos dieciocho mil seicientos sesenta y nueve pesos ($518.669)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2222 de 2019 correspondiente del 1 al 3 del mes de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA 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,

ANA MILENA ORREGO VEGA
C.C. 53115908
Teléfono: 3015814982 Dirección: KR 12 BIS 34C 17 SUR
No Cuenta 002170062901 ahorros Davivienda

Fecha: 31/mayo/2021

Secretaría Distrital 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 2222-2019	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Nombre del Contratista: ANA MILENA ORREGO VEGA C.C. 53.115.908 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación incial: 2019-03-03 Valor Mensual: $ 5.301.946 Valor a cobrar: $ 518.669

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.300.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 12.880.220	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 4.436.636	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 8.884.480	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 5.931.798	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 7.946.504	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 4.002.711	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 5.015.445	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 4.436.740	189	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 4.436.740	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 4.436.740	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 4.478.832	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 10.664.341	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 10.436.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.516.418	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.729.841	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.608.936	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5.217.910	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 2.608.936	108	2021-01-16	2020-01-31
20	$ 5.217.910	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 5.217.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 6.683.426	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 4.300.000	$ 532.100	32441077
2	MARZO	$ 4.300.000	$ 532.100	33320748
3	ABRIL	$ 4.436.740	$ 532.100	34013256
4	MAYO	$ 4.436.740	$ 549.200	34579270
5	JUNIO	$ 4.436.740	$ 549.200	35259024
6	JULIO	$ 4.436.636	$ 549.200	35951591
7	AGOSTO	$ 4.436.740	$ 549.200	36501563
8	SEPTIEMBRE	$ 4.436.740	$ 549.200	37090486
9	OCTUBRE	$ 4.436.740	$ 549.200	37842308
10	NOVIEMBRE	$ 4.436.740	$ 549.200	38505889
11	DICIEMBRE	$ 4.436.740	$ 549.200	39188437
12	ENERO	$ 4.436.740	$ 549.200	39715382
13	FEBRERO	$ 4.436.740	$ 549.200	40380224
14	MARZO	$ 4.436.740	$ 549.200	41225590
15	ABRIL	$ 4.436.740	$ 549.200	41640931
16	MAYO	$ 4.436.740	$ 549.200	42617254
17	JUNIO	$ 434.028	$ 549.200	43056650
18	JUNIO	$ 4.707.462		
19	JULIO	$ 5.217.910	$ 636.300	43733756
20	AGOSTO	$ 5.217.910	$ 645.800	44561661
21	SEPTIEMBRE	$ 5.217.910	$ 645.800	45140972
22	OCTUBRE	$ 5.217.910	$ 645.800	45815225
23	NOVIEMBRE	$ 5.217.910	$ 645.800	46453662
24	DICIEMBRE	$ 5.217.910	$ 645.800	46996382
25	ENERO	$ 5.217.910	$ 645.800	47704369
26	FEBRERO	$ 5.217.910	$ 645.800	48310844
27	MARZO	$ 2.608.955	$ 645.800	49099435
		$ 2.608.955		
28	ABRIL	$ 5.301.946	$ 645.800	49099435
		$ 84.036		
26	MAYO	$ 518.669	$ 666.700	50378069

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.730.000	$ 129.817.564	$ 128.721.587	$ 1.095.977

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADA 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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	1. Realizar las actividades inherentes al cargo de profesional especializado establecidos en los lineamientos establecidos por Secretaria Distrital de Salud.	seguimiento productos lider según corresponda. SIVIGILA 2021/ productos gestion
2	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.	1. revision de concordancia y productos no trasmisibles. 2. gestion administrativa no trasmisibles 3. productos lider.	soportes se encuentran en correo: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. se realiza cronograma de forma mensual con actualización continua de actividades.	soporte en servidor productos gestion/ lideres
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.	1. verificación de carpetas magnéticas, organización de productos. 2. gestion documental mensual	servidor SIVIGILA 2021/ productos gestion
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Por contingencia de salud pública no se realizan actividades en campo. Todas las acciones se realizan telefónica, virtualmente y/o desde la sede de Bello Horizonte - VSP	NO APLICA

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

Firma del Contratista

C.C. 53.115.908 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Desde ya está lanzado el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ana milena orrego vega	**Nit:**	53115908
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2021
Número de radicación:	50378069	**Total a pagar:**	$666,700
Fecha de vencimiento:	05/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	04/05/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	978183200
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0.00	$52,500
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$344,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$269,400
						$666,700

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Versión 2.0 www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 , Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL icontec ISO / IEC 27001 CO-SI019-1 icontec ISC 30071 CO-SC3[illegible]

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53115908	ana milena orrego vega	kr 12 bis 36 37 sur	4649409	mymile16@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-04	2021-04	I	04/05/2021	50378069	TOTAL A PAGAR	
					$666.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	269.400	0		0		0	0	0	0	269.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	344.800	0	0	0	0	0	0		344.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	52.500				52.500	0	0	52.500			525	52.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	269.400	269.400
Pensión	1	344.800	344.800
Riesgos Laborales	1	52.500	52.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	666.700	666.700

PAGADA

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

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		
☐	PS_2222_2019_SEPTIEMBRE-protegido.pdf	PS_2222_2019_SEPTIEMBRE-protegido.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_OCTUBRE-protegido.pdf	PS_2222_2019_OCTUBRE-protegido.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2222_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2222_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_ENERO.pdf	PS_2222_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_FEBRERO.pdf	PS_2222_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2222_2019_MARZO.pdf	PS_2222_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2222_2019_ABRIL.pdf	PS_2222_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle