Cuenta de cobro 005_2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KELLY JOHANA GUZMAN TINOCO
C.C. 1023916015 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOCIENTOS DIESCIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS (218.391)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1776 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,

Kelly Guzmán

KELLY JOHANA GUZMAN TINOCO
C.C. 1023916015
Teléfono: 3203671582 Dirección: DG 64 BIS A SUR 19ª 30
No Cuenta 0550477100057900 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 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-1776-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	KELLY JOHANNA GUZMAN TINOCO			**C.C.**	1.023.916.015 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	**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	2016-10-16	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	$ 1.917.093	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 4.680.294	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				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	4261385363
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	4266391884
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	4270533731
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	4275747470
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	4278445025
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	4284840270
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	4288622121
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	4293978447
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	4301564234
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	4305355133
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	4309751017
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	4318349663
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	4318359960
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	4324169091
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	4328644051
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	4336842075
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	4336884444
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	4342258768
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	4346146123 - 4350952746
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	4354772971
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	4355244601
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	4359475800
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	4363853143
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	4367275586
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	4370136007
26	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	4375932121
		$ 1.098.505		
	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	4380065655
		$ 35.427		
	MAYO	$ 218.391	$ 281.200	4385668821

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.705.000	$ 50.377.666	$ 49.887.735	$ 489.931

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 SERVCIOS 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 COVID.	Magnetico a los correos de seguimientocoronavirus2020gmail.com notificacionsintomascovidco@gmail.com.
2	Apoyar la prestacion de servicio en el PIC,presentando la informacion 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.	Realizacion a caso seguimiento COVID 19 Realimentacion de las bases en los correos asignados para esta actividad diariamente los casos y sus respectivos contactos.	Magnetico a los correos de seguimientocoronavirus2020@gmail.com y notificacionsintomascovidco@gmail.com
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades del mes correspondiente y actualizacion correspondiente.	Producto en fisico.
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicio de salud.	Asistencia a reunion de area. Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada. seguimiento casos asignados COVID.	Producto en magnetico. Magnetico a los correos de seguimientocoronavirus2020@gmail.com notificacionsintomascovidco@gmail.com.
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.	Asistencia capacitacion seguimientos COVID.	producto en magnetico.

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

Kelly Guzmán
Firma del Contratista

C.C. 1.023.916.015 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO 52975862
CARGO:	LIDER TRASMISIBLES VSP
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023916015
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KELLY JOHANA GUZMAN TINOCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	DG 64 BIS A SUR 19A - 14	TELÉFONO:	7171376
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4385668821	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995061405

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										**$ 145.400**	**$ 0**	**$ 145.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													**$ 113.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									**$ 22.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																												PENSIÓN							SALUD						ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1023916015	GUZMAN TINOCO KELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 908.526				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526	102391601	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 281.200**

Planilla Pagada

Empresa: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12 55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 904204482 DV: 570661

Cajero: ELMACARO

Cliente beneficiario:
1102263 PILA RECAUDO

Fecha: 07/05/2021 15:53:23

PS Recaudador:
901671 LA ACACIA CRA 19 SUR

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1023916015

Nombre: KELLY
Apellido 1: GUZMAN
Apellido 2: TIBOCO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3203675 82
Codigo Planilla: 4365668821
Periodo Pago: 2021704
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
1023916015 $281.200,00

Valor recibido: $281.200,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner



dificación del contrato
mación general
iciones
ies y servicios
umentos del Proveedor
umentos del contrato
rmación presupuestal
cución del Contrato
dificaciones del Contrato
mplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estata

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	De
PS 1776 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102514.pdf	PS 1776 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102514.pdf	Proveedor	Descargar	De
ps-1776-2019-marzo 2020.pdf	ps-1776-2019-marzo 2020.pdf	Proveedor	Descargar	De
ps-1776-2019-febrero_02-03-2020-115641.pdf	ps-1776-2019-febrero_02-03-2020-115641.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS-1776-2019_enero.pdf	PS-1776-2019_enero.pdf	Proveedor	Descargar	De
ps-1776-2019-diciembre_07-01-2020-121025.pdf	ps-1776-2019-diciembre_07-01-2020-121025.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_MAYO.pdf	PS_1776_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019- JUNIO.pdf	PS_1776_2019- JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019 JULIO.pdf	PS_1776_2019 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019 AGOSTO.pdf	PS_1776_2019 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019- SEPTIEMBRE.pdf	PS_1776_2019- SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	De
			Descargar	De
			Descargar	De
PS_1776_2019_OCT.pdf	PS_1776_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_NOV.pdf	PS_1776_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_DIC.pdf	PS_1776_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_ENERO.pdf.pdf	PS_1776_2019_ENERO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_FEBRERO.pdf	PS_1776_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	De
			Descargar	De
			Descargar	De
			Descargar	De
PS_1776_2019_MARZO (1).pdf	PS_1776_2019_MARZO (1).pdf	Proveedor	Descargar	De
PS_1776_2019_ABRIL (1).pdf	PS_1776_2019_ABRIL (1).pdf	Proveedor	Descargar	De

Borrar Cargar n

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estata