Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Maria Concepción Reay Fuentes
C.C. 35536679 de Facatativá

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS DIESCIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($218.391)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2290 de 2019 correspondiente del 01 al 03 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,

MARIA CONCEPCION REAY FUENTES
C.C. 35536679 de Facatativá
Teléfono: 3212940958 Dirección: CL 78C BIS SUR 15 26
No Cuenta 008480339905 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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

2197015	PS 2290 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 PUBLICA EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: MARIA CONCEPCION REAY FUENTES — C.C. 35.536.679 de FACATATIVA

Fecha Inicio: 2019-02-01 — Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 — Valor Mensual: $ 2.267.869 — 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	1704	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	2020-01-30
8	$ 1.807.693	189	2020-02-01	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	2020-07-03
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	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.762.885	883	2021-01-04	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018419204
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018419204
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019340272
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020369746
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1020509114
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021790780
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.300	1022448704
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023100787
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023878101
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024677636
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025432293
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025852760
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026714074
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1027598298
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028454965
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029783231
17	JUNIO	$ 156.452 $ 1.982.090	$ 157.600	1029906749
18	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1030602756
19	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031869080
20	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1031869416
21	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032538125
22	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033028902
23	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033791730
24	ENERO 2021	$ 2.197.015	$ 272.100	1034349826
25	FEBRERO 2021	$ 2.197.015	$ 281.200	1034674137
26	MARZO_2021	$ 1.098.507	$ 281.200	1035581288
27	MARZO_2021	$ 1.098.508		
28	ABRIL_2021	$ 2.232.442	$ 231.200	1036563207
29	ABRIL_2021	$ 35.427		
30	MAYO 2021	$ 218.391	$ 281.200	1036906272

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.358.903	$ 49.887.737	$ 471.166

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 INTERVECIONES 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	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Apoyar proceso de IEC en campo (búsqueda de direcciones en las localidades de la subred y posterior retroalimentación de las mismas de los casos probables, positivos o negativos reportados por el área de epidemiologia Vigilancia en Salud Publica	Producto entregado a diario a lider encargada de proceso u profesional que requiera la informacion
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.	Apoyar proceso de IEC en campo (búsqueda de direcciones en las localidades de la subred y posterior retroalimentación de las mismas de los casos probables, positivos o negativos reportados por el área de epidemiologia Vigilancia en Salud Publica	Producto entregado a diario a lider encargada de proceso u profesional que requiera la informacion
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta plan de trabajo de la ejecución de la ops mes de Junio 2021	Se entrega soporte en mágnetico correo asignado: seguimientosubredco@gmail.com
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 estandares de habiiitacion y acreditacion de los servicios de salud.	Reunión de área vigilancia en salud pública Reunión de subsistema	Participación en reuniones las cuales se encuentran en el servidor: SIVIGILA2020/PRODUCTOS_DE_GESTION/REUNIONES_DE_AREA
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o de componente transversal contenidas en el formato de necesidad de personal que have parte integral del contrato.	Asitencia de capacitacion del proceso de apoyo subsistema transmisibles	producto 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

Firma del Contratista

cc 35.536.679 de FACATATIVA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-06, 03:29:11 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1036906272

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8812691230

PAGADO 06/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CONCEPCION REAY FUENTES		
Documento	CC35536679	**Dirección**	CLL 78 C BIS 15 26 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212940958
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35536679	MARIA CONCEPCION REAY FUENTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908,526	$ 145,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908,526	$ 113,600	2,436	$ 908,526	$ 22,200	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 0	$ 145,400	$ 113,600	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200	$ 0	$ 281,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

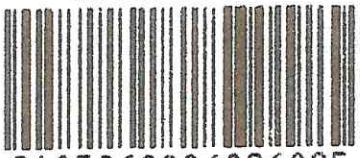
SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

OMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
IT : 900.097.333-9
ODIGO : 20596
EFERENCIA : 8812691230
LANILLA : 1036906272
ERIODO : 2021/04
EFERENCIA 2: 8812691230

Código	Descripción	Cant	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO



2105060004096025
CONSECUTIVO: 001

MAY 06, 21 15:10

5/May/2021 15:11 2100 04 0132 1010179
(COPIA CLIENTE)

CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP II 2290_2019 MARIA CONCEPCIO REAY F

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_2290_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2290_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2290_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2290_2019_DICIEMBRE.pdf (Archivado)	PS_2290_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2290_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_ENERO.pdf	PS_2290_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP II 2290_2019 MARIA CONCEPCIO REAY F

☐	PS_2290_2019_FEBRERO.pdf	PS_2290_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_ABRIL.pdf	PS_2290_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_MAYO.pdf	PS_2290_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_JUNIO.pdf	PS_2290_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019 JUL.pdf	PS_2290_2019 JUL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_AGOSTO.pdf	PS_2290_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	PS_2290_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_OCTUBRE_2020.pdf	PS_2290_2019_OCTUBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_NOVEMBRE_2020.pdf	PS_2290_2019_NOVEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	PS_2290_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_ENERO_2021.pdf	PS_2290_2019_ENERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_FEBRERO_2021.pdf	PS_2290_2019_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_MARZO.pdf	PS_2290_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_2290_2019_ABRIL_2021.pdf	PS_2290_2019_ABRIL_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.