Cuenta de cobro 005_2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAOLA MARCELLY SILVA
C.C. 1032364177 de BOGOTA

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 1779 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,

Paola Silva

PAOLA MARCELLY SILVA
C.C. 1032364177 BOGOTA
Teléfono: 3144908708
No Cuenta 24072633052 ahorros BANCO CAJA SOCIAL

Fecha: 31/MAY/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-1779-2019	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:	PAOLA MARCELLY SILVA VERGARA	C.C.	1.032.364.177	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	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 2.788.936	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	$ 1.916.559	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	2021-01-28
21	$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 2.642.235	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
23				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018194996
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	1018928109
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.300	1019667829
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	1018928109
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	1021009546
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	1021807706
7	AGOSTO	$ 1.529.756	$ 256.300	1022488181
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023192648
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1023920094
10	NOVIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1024731269
11	DICIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	1025400253
12	ENERO	$ 1.599.290	$ 256.300	1025863323
13	FEBRERO	$ 1.599.290	$ 271.700	1026315557
14	MARZO	$ 1.599.290	$ 271.700	1028352040
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	1028352739
16	MAYO	$ 1.599.290	$ 157.600	1029813855
17	JUNIO	$ 156.452	$ 157.600	1029878024
18		$ 1.982.090		
19	JULIO	$ 2.197.015	$ 271.700	1031216517
20	AGOSTO	$ 2.197.015	$ 272.100	1031216966 - 1031865428
21	SEPTIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032525914
22	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1032527046
23	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033846281
24	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	1033846572
25	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	1034352728
26	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	1035528015
27	MARZO	$ 1.098.507	$ 281.200	1035530654
		$ 1.098.508		
28	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	1036148544
		$ 17.756		
29	MAYO	$ 218.391	$ 281.200	1037087993

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 50.308.132	$ 49.800.532	$ 507.600

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)	DESCRIPCIÓN 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.	Fortalecimiento de la Gestión de la Información, Vigilancia en Salud Pública	Se ingresaron a Sivigila 369 fichas
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.	Realizar consolidación de la información correspondiente al seguimiento de notificación en el aplicativo SIVIGILA Distrital,	Se descarga archivo plano y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Reporte en cronograma de actividades
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 habilitación y acreditación de servicios de salud.	• Notificar casos del evento COVID-19 que no ingresaron a la notificación acorde con los lineamientos nacionales, para el cabal cumplimiento de sistema de información Distrital	Se descarga archivo plano y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co
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

Paola Silva
Firma del Contratista

C.C. 1.032.364.177 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA:	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-10, 04:10:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037087993

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836041720

PAGADO 07/05/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA MARCELLY SILVA VERGARA		
Documento	CC1032364177	**Dirección**	CALLE 76 SUR NO 8D-53 ESTE SANTALIBRADA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144908708
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 AFP	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 1032364177	PAOLA MARCELLY SILVA VERGARA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-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

Lineas 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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8836041720
PLANILLA : 1037087993
PERIODO : 2021/04
REFERENCIA 2: 8836041720

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	281200
			281200

DOCUMENTO

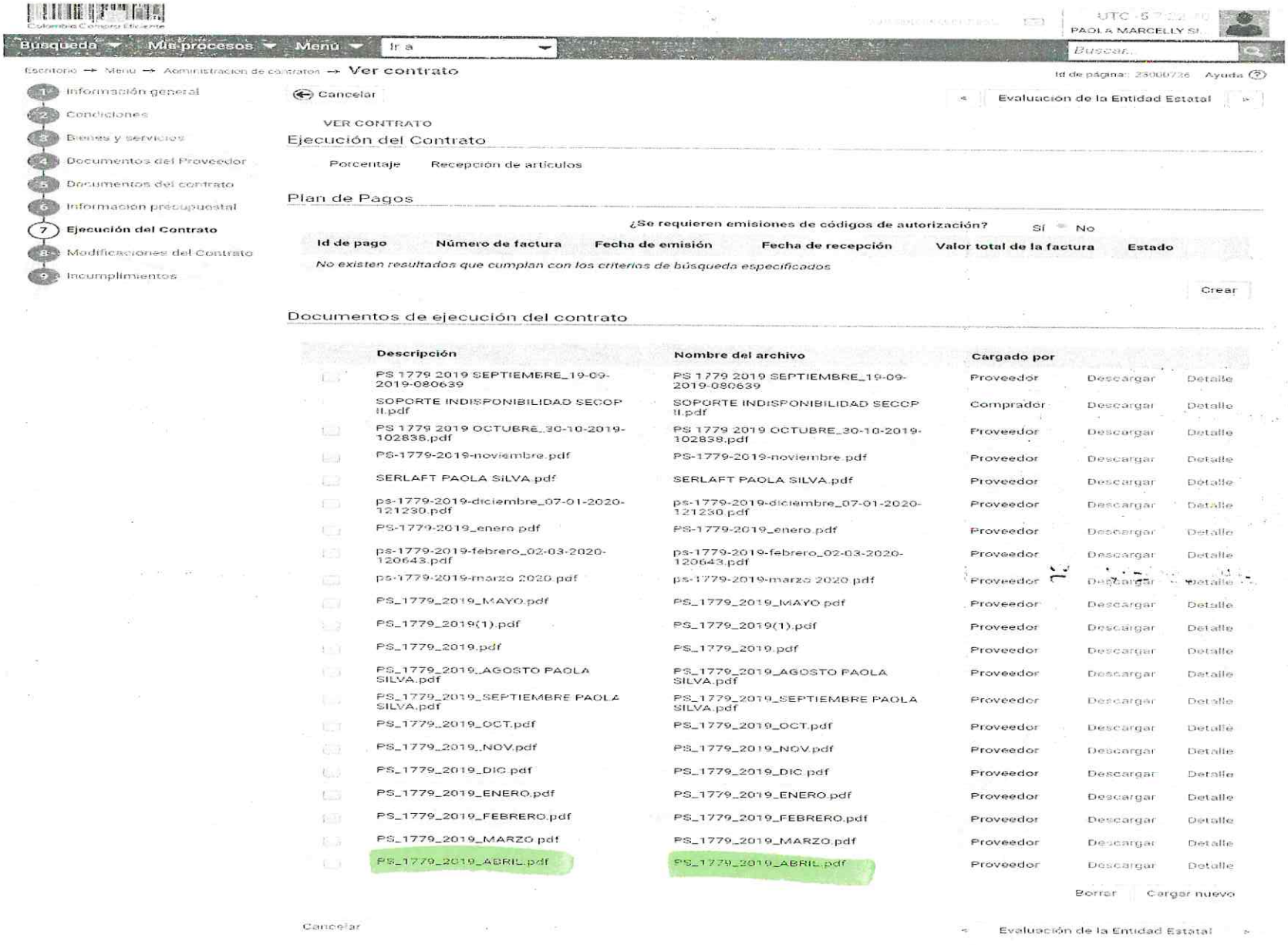
21050700019576 34
CONSECUTIVO: 001

MAY 07, 21 16:42

07/May/2021 16:42 2100 01 0056 5245054
(COPIA CLIENTE)

Escaneado con CamScanner

PS_5808_2021_PAOLA_SILVA_ABRIL



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

PAOLA MARCELLY SI...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

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

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 1779 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-080639	PS 1779 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-080639	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1779 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102838.pdf	PS 1779 2019 OCTUBRE_30-10-2019-102838.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS-1779-2019-noviembre.pdf	PS-1779-2019-noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SERLAFT PAOLA SILVA.pdf	SERLAFT PAOLA SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps-1779-2019-diciembre_07-01-2020-121230.pdf	ps-1779-2019-diciembre_07-01-2020-121230.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS-1779-2019_enero.pdf	PS-1779-2019_enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps-1779-2019-febrero_02-03-2020-120643.pdf	ps-1779-2019-febrero_02-03-2020-120643.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
ps-1779-2019-marzo 2020.pdf	ps-1779-2019-marzo 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_MAYO.pdf	PS_1779_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019(1).pdf	PS_1779_2019(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019.pdf	PS_1779_2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_AGOSTO PAOLA SILVA.pdf	PS_1779_2019_AGOSTO PAOLA SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_SEPTIEMBRE PAOLA SILVA.pdf	PS_1779_2019_SEPTIEMBRE PAOLA SILVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_OCT.pdf	PS_1779_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_NOV.pdf	PS_1779_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_DIC.pdf	PS_1779_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_ENERO.pdf	PS_1779_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_FEBRERO.pdf	PS_1779_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_MARZO.pdf	PS_1779_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_1779_2019_ABRIL.pdf	PS_1779_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | Evaluación de la Entidad Estatal