Cuenta de cobro 005- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS
C.C. 52089757 de Bogotá

LA SUMA DE:

Cuatrocientos sesenta y cuatro mil cincuenta y ocho pesos ($464.058)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2253 de 2019 correspondiente al 1 de mayo de 2021 al 3 de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO ESPECIALIZADO 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,

Roxana Munevar L.

ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS
C.C. 52089757
Teléfono: 3176360352 Dirección: CL 146 7F 80 AP 905
No Cuenta 08400745157 ahorros Davivienda

Fecha: 30/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 2253 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: ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS **C.C.** 52.089.757 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.743.767 **Valor a cobrar:** $ 464.058

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.714.256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.714.480	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.714.480	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.146.269	3516	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.334.316	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 2.334.316	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 4.668.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 5.858.278	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	$ 3.600.000	$ 445.500	32954224
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 445.500	33570609
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	34227463
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	34227463
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	35206877
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	35789322
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	36467210
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	37094575
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	37738157
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	38398563
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	39021997
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	39700535
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	40318111
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	40954179
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	41643544
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	42558346
17	JUNIO	$ 363.373 $ 4.211.941	$ 266.600	42995431
18	JULIO	$ 4.668.657	$ 577.800	43971722
19	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 577.800	44550350
20	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	45053554
21	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	45694342
22	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	46334704
23	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 577.800	46988238
24	ENERO	$ 4.668.657	$ 577.800	47595386
25	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 577.800	48262000
26	MARZO 1 - 15 MARZO 16 - 31	$ 2.334.329 $ 2.334.329	$ 577.800	48916460
27	ABRIL	$ 4.743.767 $ 75.110	$ 577.800	49631477
28	MAYO	$ 464.058	$ 596.500	50479714

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.960.000	$ 111.954.870	$ 111.078.659	$ 876.211

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO ESPECIALIZADO 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 period **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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	(1) Tablero de control – indicadores SIVIM / (2) Tablero de control integrado Salud Mental / (3) Articulación VESPA / (4) Disponibilidad fin de semana / (5) Cotejo base SED / (6) Descarga SED / (7) Depuración notificación de UPGD / (8) Revisión casos SIVIM Profesionales ABRIL / (9) Reunión Equipo salud mental / (10) Fortalecimiento de capacidades: Ruta entorno Laboral	Archivos en carpeta: - SIVIGILA 2021 / salud mental / SIVIM - SIVIGILA 2021 / productos gestión - SIVIGILA 2021 / productos SIVIGILA
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 presentan soportes correspondientes a cada una de las actividades realizadas, descritas en el ítem anterior	
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se elabora cronograma mensual MAYO 2021 y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas	Se entrega según solicitud.

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	(1) Tablero de control – indicadores SIVIM / (2) Tablero de control integrado Salud Mental / (3) Articulación VESPA / (4) Disponibilidad fin de semana / (5) Cotejo base SED / (6) Descarga SED / (7) Depuración notificación de UPGD / (8) Revisión casos SIVIM Profesionales ABRIL / (9) Reunión Equipo salud mental / (10) Fortalecimiento de capacidades: Ruta entorno Laboral	Archivos en carpeta: - SIVIGILA 2021 / salud mental / SIVIM - SIVIGILA 2021 / productos gestión - SIVIGILA 2021 / productos SIVIGILA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios 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:			Roxana Nunez Firma del Contratista	
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	**C.C.**	52.089.757	**de**	BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC. 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	52009767	Roxana Virginia Munever Lyons	U C S D			2021	4	2021	5047971		PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-7	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 148 16 03 AP 301	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3033840		roxanemvly@gmail.com	7220	0	1	2021/05/07	982321391

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No.AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	241.000	0		0		0	241.000	0	0	0	241.000	0		0	0	241.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	306.600	0	0	0	0	0	0	306.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-7	860002503-2	47.000		0	0	47.000
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	47.000		0	470	47.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LEY, IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	306.600	306.600
SALUD	241.000	241.000
RIESGOS LABORALES	47.000	47.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	596.600	596.600

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

MiPlanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	APORTE ADICIONAL	TARIFA AP	NUM. DIAS COTIZADOS	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52009767	MUNEVAR LYONS ROXANA VIRGINIA	EPS005	230301																				1.927.550	1.927.550	0	1.927.550	0			308.600	0	0	241.000	0

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
982321391

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
07/05/2021

Número de aprobación
00321391

Dirección IP
186.84.22.50

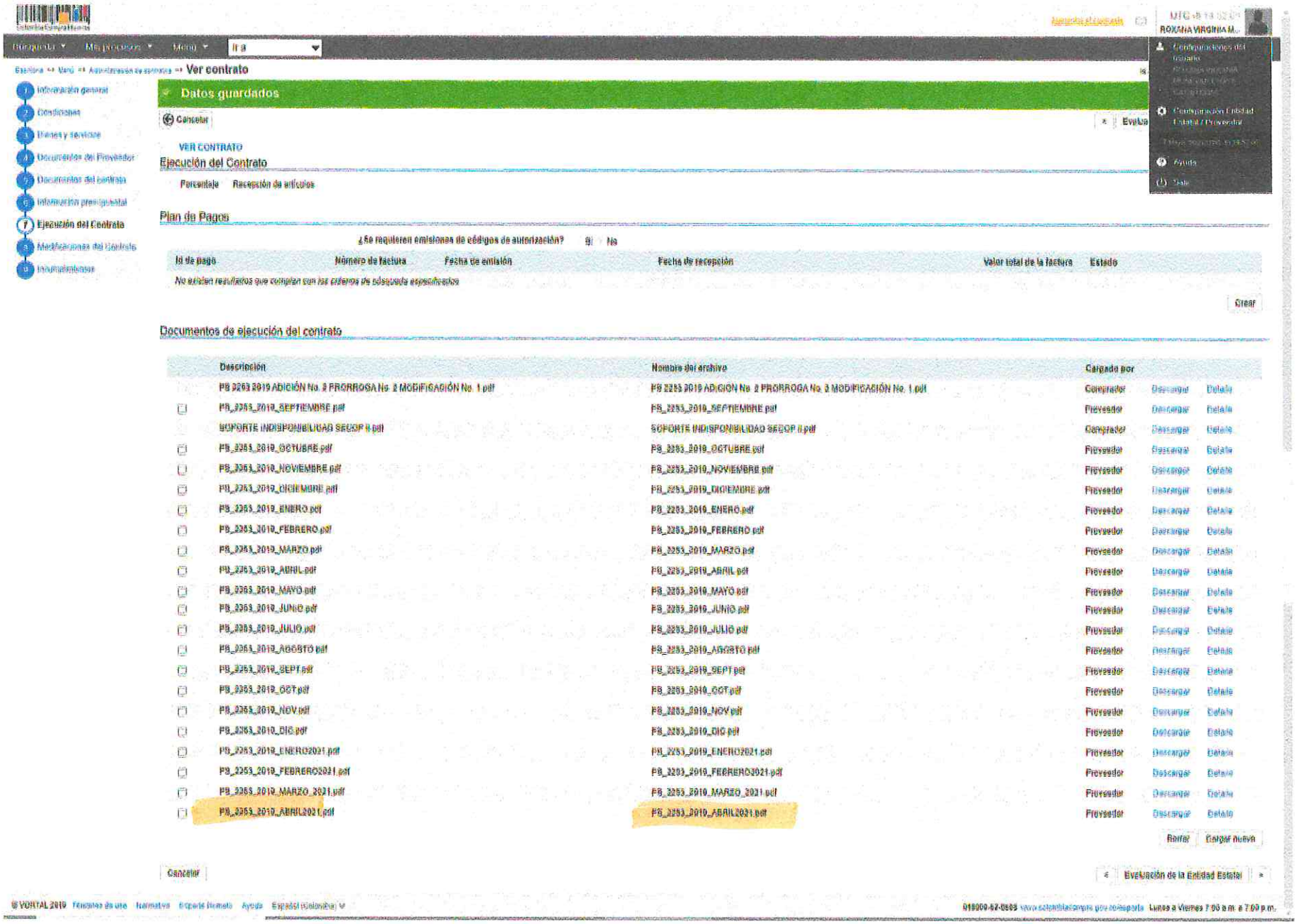
Valor transacción
$ 596.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	52089757

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017

DAVIVIENDA

PS 2253 – 2019 ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS



Ver contrato

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 Terminaciones

Datos guardados

Cancelar

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	PS 2253 2019 ADICIÓN No. 2 PRORROGA No. 2 MODIFICACIÓN No. 1.pdf	PS 2253 2019 ADICION No. 2 PRORROGA No. 2 MODIFICACIÓN No. 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2253_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2253_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2253_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2253_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_ENERO.pdf	PS_2253_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_FEBRERO.pdf	PS_2253_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_MARZO.pdf	PS_2253_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_ABRIL.pdf	PS_2253_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_MAYO.pdf	PS_2253_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_JUNIO.pdf	PS_2253_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_JULIO.pdf	PS_2253_2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_AGOSTO.pdf	PS_2253_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_SEPT.pdf	PS_2253_2019_SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_OCT.pdf	PS_2253_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_NOV.pdf	PS_2253_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_DIC.pdf	PS_2253_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_ENERO2021.pdf	PS_2253_2019_ENERO2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_FEBRERO2021.pdf	PS_2253_2019_FEBRERO2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_MARZO_2021.pdf	PS_2253_2019_MARZO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2253_2019_ABRIL2021.pdf	PS_2253_2019_ABRIL2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nueva

Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal

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

018000-52-0685 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.