Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GINA CONSUELO URREGO BELTRÁN
C.C 52.438.355 de Bogotá

LA SUMA DE:

TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($ 354.888.00)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1683 de 2019 correspondiente del 1 al 3 de Mayo del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

GINA CONSUELO URREGO BELTRÁN
C.C. 52.438.355
Teléfono: 3006466314 **Dirección:** CL 63 SUR 88 14
No Cuenta 002100120936 **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-1683-2019 **C.D.P. No.:** 188 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA VIGILANCIA
Nombre del Contratista: GINA CONSUELO URREGO BELTRAN **C.C.** 52.438.355 **de:** BOGOTA D.C
Fecha 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 354.888

ADICIÓN/	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.986.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.749.500	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 5.686.374	2562	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.342.271	2989	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2.792.589	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3.499.148	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3.095.400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.431.857	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.030.828	1499	2020-06-03	2020-06-30
13	$ 7.330.375	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
19	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 4.370.583	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NUMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	32705662
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	33294296
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	33911179
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	34690475
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	35175950
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 383.200	36134858
7	AGOSTO	$ 3.095.336	$ 383.200	36436975
8	AGOSTO EXTRAS	$ 773.850	$ 383.200	36436975
9	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 479.000	37309724
10	SEPTIEMBRE EXTRAS	$ 773.850	$ 479.000	37309724
11	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 479.000	37699463
12	OCTUBRE EXTRAS	$ 773.850	$ 479.000	37699463
13	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 479.000	38365508
14	NOVIEMBRE EXTRAS	$ 773.850	$ 479.000	38365508
15	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 479.000	39005405
16	DICIEMBRE EXTRAS	$ 773.850	$ 479.000	39005405
17	ENERO	$ 3.095.400	$ 479.000	39672386
18	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	40665982
19	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	41190155
20	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	41616787
21	ABRIL EXTRAS	$ 336.457	$ 246.300	42697750
22	MAYO	$ 3.095.400	$ 246.300	42697750
23	JUNIO	$ 302.814 $ 3.220.898	$ 222.200	42969681
24	JULIO	$ 3.570.152	$ 441.900	44046995
25	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	44109915
26	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	44725314
27	OCTUBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	45410226
28	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	46043498
29	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	46665582
29	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	47375279
30	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	47986702
31	MARZO	$ 1.785.074	$ 441.900	48610956
31	MARZO	$ 1.785.074	$ 441.900	48610956
32	ABRIL	$ 57.535 $ 3.627.684	$ 441.900 $ 441.900	49325699 49325699
33	MAYO	$ 354.888	$ 456.200	50465934

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 93.816.163	$ 93.236.362	$ 579.801

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 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.

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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Seguimiento ESPII en el Distrito Capital.	Orientacion de la accion para las intervenciones individuales y colectivas en salud publica	Contacto telefonico a usuarios y familias reporatdas
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 Distrita	1.participacion en reuniones de area de vigilancia en salud publica 2. participacion en alertas epidemiologicas 3. seguimiento a contactos de casos sospechosos y positivos de COVID 19, registro de información pertinente del seguimiento realizado, realizacion de IEC. 4. verificacion de casos hospitalizados, casos pendientes de toma de muestra, llamadas fallidas y el registro de esta informacion pertinente. 5. realizar verificacion de dato espacial de bases SIVIGILA	Revisión de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA *2021*
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamineto	Cronograma diligenciado
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dantro de los planes de mejoramiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud.	1. Presentación de soportes de actividades de seguimientos telefonicos casos COVID 19 2. Presentación de soportes diarios de actividades.	Entrega de carpetas de IEC en el servidor SIVIGILA 2021
5	Realizar el seguimiento de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente trasversal.	Seguimiento a casos de forma telefonica y virtual según programacion de actividades de acuerdo a alerta en salud y requerimientos del estado por COVID 19	Seguimiento a realizacion de IEC, Seguimiento a contactos y Lineas de tiempo

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 52.438.355 **de** BOGOTA D.C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL DE APOYO QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35378691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52438355	GINA CONSUELO URREGO BELTRAN	CALLE 63 NUMERO 88-14 SUR	7533861	GINAURREGO@HOTMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I		50465934	$456.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	184.300	0		0		0	0	0	0	184.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	235.900	0	0	0	0	0	0		235.900	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	36.000				36.000	0	0	36.000			360	36.000	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	184.300	184.300
Pensión	1	235.900	235.900
Riesgos Laborales	1	36.000	36.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	456.200	456.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52438355	GINA CONSUELO URREGO BELTRAN		CALLE 63 NUMERO 88-14 SUR	7533861	GINAURREGO@HOTMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I		50465934	$456.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VDT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52438355	URREGO BELTRAN GINA CONSUELO	59	0			N																	25-14	1.474.088	235.900	0	0	0	0	EPS005	1.474.088	184.300	14-7	1.474.088	3	36.000		0	0	0	0	0	0	0	0

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
981374344

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
06/05/2021

Número de aprobación
00374344

Dirección IP
191.95.60.14

Valor transacción
$ 456.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.31	CC	52438355

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

PS_1683_2019_GINA_URREGO_ABRIL

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 1683 2019 SEPTIEMBRE_18-09-2019-120746 gina.pdf	PS 1683 2019 SEPTIEMBRE_18-09-2019-120746 gina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1683 2019 OCTUBRE_30-10-2019-074732 gina.pdf	PS 1683 2019 OCTUBRE_30-10-2019-074732 gina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1683-2019-noviembre (2) gina.pdf	PS-1683-2019-noviembre (2) gina.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1683-2019-diciembre_07-01-2020-083104.pdf	ps-1683-2019-diciembre_07-01-2020-083104.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1683-2019_enero gina urrego.pdf	PS-1683-2019_enero gina urrego.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1683-2019-marzo 2020_27-03-2020-	ps-1683-2019-marzo 2020_27-03-2020-	Proveedor	Descargar	Detalle

	123222.pdf	123222.pdf			
☐	cuenta febrero Gina Urrego.pdf	cuenta febrero Gina Urrego.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NEC SOL ADI PRO PIC.pdf	NEC SOL ADI PRO PIC.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_ABRIL.pdf	PS_1683_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_EXTRAS ABRIL.pdf	PS_1683_2019_EXTRAS ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_MAYO.pdf	PS_1683_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019 Junio.pdf	PS_1683_2019 Junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019 Julio.pdf	PS_1683_2019 Julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_AGOSTO.pdf	PS_1683_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_SEPT.pdf	PS_1683_2019_SEPT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_OCT.pdf	PS_1683_2019_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_NOV.pdf	PS_1683_2019_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_DIC.pdf	PS_1683_2019_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_ENERO.pdf	PS_1683_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_FEBRERO.pdf	PS_1683_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_MARZO.pdf	PS_1683_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_1683_2019_ABRIL_21.pdf	PS_1683_2019_ABRIL_21.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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