Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ
C.C. 52194988 de Bogotá
LA SUMA DE:

Trecientos cincuenta y cuatro mil ochenta y ocho pesos ($354.888)

• Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4221 2020 correspondiente al mes del 1 al 3 mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DESERVICIOS DESALUD CENTROORIENTE E.S.E

Cordialmente,

C.C. 52194988
Teléfono: 3146347634 Dirección: KR 74 N 44 SUR 29 BLOQUE 13 APTO 238
No Cuenta 4762015166 ahorros Colpatria

Fecha: 31/05/2021

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 4221 2020	C.D.P. No.:	1230	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA

Nombre del Contratista: OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ **C.C.** 52.194.988 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2001-05-21 **Fecha Terminación incial:** 2001-05-03 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 354.888

141.955,20

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.645.856	1499	2020-06-01	2020-06-30
2	$ 7.715.346	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 5.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
7	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
8	$ 1.785.086	108	2021-01-16	2021-01-31
9	$ 3.570.149	216	2021-02-01	2021-02-28
10	$3.570.149	549	2021-03-01	2021-03-31
11	$3.627.684	883	2021-04-01	2021-04-30
12	$ 354.888	883	2021-05-01	2021-05-03
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.026.203	$ 157.600	8343414047
2	JUNIO	$ 302.814		
3		$ 3.220.895	$157.600	8343568918
4	JULIO	$ 1.785.076	$ 442.300	8344091893
5	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.300	8344115564
6	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	45384373
7	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	45969965
8	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	8346662283
9	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.300	8347289906
10	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.300	47597775
11	FERERO	$ 3.570.149	$ 442.300	48399774
12	MARZO	$ 1.785.074	$ 442.300	8349128643
13	MARZO	$ 1.785.074	$ 442.300	8349128643
14	ABRIL	$ 3.627.684		
15		$ 51.335	$442.300,00	48797163
16	MAYO	$ 354.888	$ 442.300	8349930403
				8350540990

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.960.440	$ 39.174.375	$ 38.930.086	$ 244.289

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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)	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 E.S.E.	• Induccion de evento SIVIM • Se realiza IEC de Salud Mental a eventos SIVELCE, SIVIM Y SISVECOS, de acuerdo asignación proyección mensual. • Seguimiento telefónico. • Oficialización intersectorial como parte atención y activación de rutas. • Se realiza direccionamiento intersectorial a casos priorizados. • Recopilación de casos mensuales. • Visitas domiciliarias a casos de Alto Riesgo .	Diligenciamiento de formatos en el Drive del correo, seguimientos telefóncos diarios, tablero negro, formatos de IEC editables y anexos en la Carpeta correspondiente al evento y al usuario, los cuales se encuentran en el Drive del correo de; saludmentalsubredco@gmail.com
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	1. Se presentan soportes acordes a la signacion de IEC realizadas en las localidades correspondientes a Sub Red Integrada de servicion en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Martires, Candelaria, Santa Fe, Antono Nariño, San Cristobal. 2. Se ejecutan IEC de SALUD MENTAL correspondientes a la meta del mes de abril .	1. Correo de Salud Mental (saludmentalsubredco@gmail.com - Drive).
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	• Se elabora cronograma mensual del mes de Abril 2021 y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas además de la realización de la pre auditoria. • Se proyecta cronograma de actividades para el mes de Mayo 2021	Se realiza entrega en fisico a la lider del proceso
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Participación en reuniones de equipo y área - VSP -SALUD MENTAL	La lista de asistencia a reuniones de Área se encuentra en la ruta: \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_GESTION\10_REUNIONES_AREA
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza Intervenciones Epidemiologicas a eventos correspondientes a las localidades de la Subred Centro Oriente acorde a meta programada para el mes.	Las IEC se encuentran el el drive del correo electronico de saludmentalsubredco@gmail.com, de igual manera se encuentran en la ruta del servidor. \\UBH-SRV-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\IEC\IEC_SISVECOS\ O IEC_SIVELCE\\ O IEC_SIVIM\

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. Mayo 2021
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.194.988 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS cc 52089757
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ
No. Identificación:	CC52194988
Dirección:	KRA 74 NO 44 SUR 29
Telefono:	3146347634
Correo:	OSMANNYCULMA@YAHOO.ES
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	49930403

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ
Tipo y número de identificación	CC52194988
Número de planilla	49930403
Fecha pago	2021-05-07
Número de autorización pago	952369
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	abril de 2021
Periodo de Cotización Pensión	abril de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	442300
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	228700	1
EPS008	Compensar EPS	178700	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	52194988
APELLIDOS Y NOMBRES:	OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1429000	1429000	1429000	0	178700	0	228700	0	34900	0

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

compensar mi planilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52184988	OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ	KRA 74 No 44 SUR 29	3146347634	OSMANNYCULMA@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente		BOGOTA D. C.	BOGOTA 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	CANTIDAD UPC
49930403	07/05/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	N	10/05/2021	50540990	$13.100	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.300	0		0		0	0	0	0	5.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	6.800	0	0	0	0	0	0		6.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.000				1.000	0	0	1.000			10	1.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

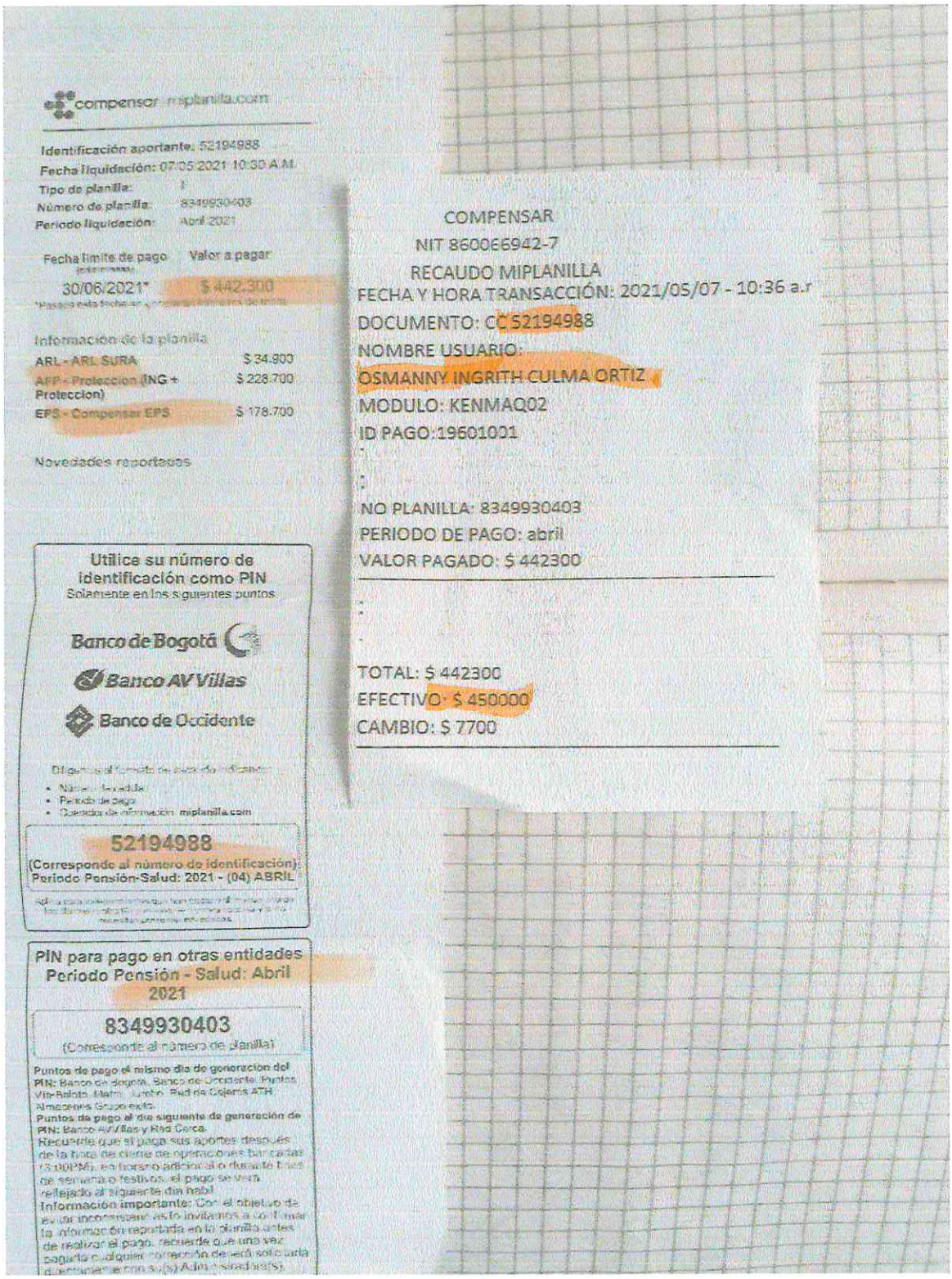
TOTALES PARAFISCALES

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	5.300	5.300
Pensión	1	6.800	6.800
Riesgos Laborales	1	1.000	1.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	13.100	13.100

Este documento no requiere sello ni firma por parte de Compensar. Cualquier enmendadura invalida el documento



compensar miplanilla.com

Identificación aportante: 52194988
Fecha liquidación: 07/05/2021 10:30 A.M.
Tipo de planilla: I
Número de planilla: 8349930403
Periodo liquidación: Abril 2021

Fecha límite de pago	Valor a pagar
30/06/2021*	$ 442.300

*Pasada esta fecha en adelante genera intereses de mora

Información de la planilla

ARL - ARL SURA	$ 34.900
AFP - Proteccion (ING + Proteccion)	$ 228.700
EPS - Compensar EPS	$ 178.700

Novedades reportadas

Utilice su número de identificación como PIN
Solamente en los siguientes puntos

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de pago indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: miplanilla.com

52194988
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: 2021 - (04) ABRIL

Aplica para personas que han pagado el mismo día de generación del PIN. Para pagos realizados en fechas posteriores, por favor remitirse a los puntos autorizados.

PIN para pago en otras entidades Periodo Pensión - Salud: Abril 2021

8349930403
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía Baloto, Efecty, Punto Red, Red de Cajeros ATH Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AV Villas y Red Corca.
Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3:00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconvenientes, le invitamos a validar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, tenga en cuenta que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

COMPENSAR
NIT 860066942-7
RECAUDO MIPLANILLA
FECHA Y HORA TRANSACCIÓN: 2021/05/07 - 10:36 a.r
DOCUMENTO: CC 52194988
NOMBRE USUARIO:
OSMANNY INGRITH CULMA ORTIZ
MODULO: KENMAQ02
ID PAGO:19601001

NO PLANILLA: 8349930403
PERIODO DE PAGO: abril
VALOR PAGADO: $ 442300

TOTAL: $ 442300
EFECTIVO: $ 450000
CAMBIO: $ 7700

Banco Caja Social

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.
Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
10 mayo 2021 12:03 pm

DIRECCIÓN IP. 190.85.188.43

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1130328189659191

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
9191BWZQ

NOMBRE DEL COMERCIO	COMPENSAR-OI
NIT DEL COMERCIO	9998600669427
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$13.100,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	50540990
FECHA DE LA SOLICITUD	10 mayo 2021
REFERENCIA 1	10.0.66.32
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	5219498[illegible]
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	985147095
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / LEIDY LORENA CULMA ORTIZ *******5618

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 52194988

Fecha liquidación: 10/05/2021 11:5' A.M.

Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Valor aporte
10/05/2021	$ 13.100
Fechas de pago con intereses	
30/06/2021	$ 13.100
01/07/2021	$ 13.400
02/07/2021	$ 13.400
06/07/2021	$ 13.400
07/07/2021	$ 13.400
08/07/2021	$ 13.400

Número de pago periodo pensión-salud: Abril 2021 - Abril 2021

8350540990

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación del PIN: Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Puntos Vía-Baloto, Metro, Jumbo, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago al día siguiente de generación de PIN: Banco AVVillas y Red Coink.

Recuerde que si paga sus aportes después de la hora de cierre de operaciones bancarias (3.00PM), en horario adicional o durante fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado al siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).