Cuenta de cobro 005 – 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CINDY PAOLA DAZA RUEDA
C.C. 1026257286 de Bogotá

LA SUMA DE:

Un millón doscientos sesenta y tres mil doscientos sesenta y nueve pesos

($1.263.269)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2018 de 2019 correspondiente del 1 al 3 de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO VETERINARIO 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,

CINDY PAOLA DAZA RUEDA
C.C. 1026257286 de Bogotá
Teléfono: 3106137009
Dirección: KR 80B 6B 75 AP 1018
No Cuenta: 0570450270117333 ahorrosDavivienda

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: 2018-2019 **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 AMBIENTAL

Nombre del Contratista: CINDY PAOLA DAZA RUEDA **C.C.** 1.026.257.286 **de:** BOGOTÁ D.C.

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.743.767 **Valor a cobrar:** $ 1.263.269

ADICIÓN/	VALOR	CDP	FECHA DE	FECHA DE
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.714.480	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-15	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2019-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189		
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	$ 3.969.554	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.492	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 1.750.737	2359		
15	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
16	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
17	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
18	$ 4.568.632	3918	2020-12-01	2020-12-31
19	$ 4.744.776	4112	2021-01-01	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
23				

Nº	MES DE CUENTA	VALOR A	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO/19	$ 3.600.000	$ 445.500	32990674 ENERO
2	MARZO/19	$ 3.600.000	$ 445.500	33162323 FEBRERO
3	ABRIL/19	$ 3.714.480	$ 445.500	33781481 MARZO
4	MAYO/19	$ 3.714.480	$ 459.800	34399696 ABRIL
5	JUNIO/19	$ 3.714.480	$ 459.800	35042145 MAYO
6	JULIO/19	$ 3.714.480	$ 459.800	35633731 JUNIO
7	AGOSTO/19	$ 3.714.480	$ 459.800	36300235 JULIO
8	SEPTIEMBRE/19	$ 3.714.480	$ 459.800	36936077 AGOSTO
9	OCTUBRE/19	$ 3.714.480	$ 459.800	37572936 SEPTIEMBRE
10	NOVIEMBRE/19	$ 3.714.480	$ 459.800	38231552 OCTUBRE
11	DICIEMBRE/19	$ 3.714.480	$ 459.800	38853848 NOVIEMBRE
12	ENERO/20	$ 3.714.480	$ 459.800	39535337 DICIEMBRE
13	FEBRERO/20	$ 3.714.480	$ 459.800	40157954 ENERO
14	MARZO/20	$ 3.714.480	$ 459.800	40800575 FEBRERO
15	ABRIL/20	$ 3.714.480	$ 459.800	41456883 MARZO
16	MAYO/20	$ 3.714.480	$ 266.600	42551752 ABRIL
17	JUNIO/20	$ 363.373 $ 4.279.703	$ 266.600	42551954 MAYO 43487591 AJUSTE MAYO
18	JUNIO ADIC /20	$ 1.750.737	$ 783.000	43953146 - 44104864 JUNIO
19		$ 4.668.657	$ 566.166	43953146 - 44104864 JUNIO
20	AGOSTO/20	$ 4.668.657	$ 577.715	44639212 JULIO
21		$ 4.668.657	$ 577.715	45330886 AGOSTO
22	SEPTIEMBRE/20	$ 4.668.657	$ 577.715	45526508 SEPTIEMBRE
22	NOVIEMBRE/20	$ 4.668.657	$ 577.715	46170217 OCTUBRE
22	DICIEMBRE/20	$ 4.668.657	$ 577.715	46798154 NOVIEMBRE
23	ENERO/21	$ 4.668.657	$ 577.715	47516639 DICIEMBRE
24	FEBRERO/21	$ 4.668.657	$ 577.715	48108674 ENERO
25	MARZO/21	$ 0 $ 2.334.329	$ 577.715	48743085 FEBRERO
26	ABRIL/21	$ 37.555	$ 289.000	49734592 MARZO
27		$ 4.743.767		
28	MAYO/21	$ 464.058 $ 799.211	$ 687.600	50527890 ABRIL

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL	VALOR TOTAL DEL	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.960.000	$ 113.681.949	$ 111.324.706	$ 2.357.243

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO VETERINARIO 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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollo de actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato. Programación de meta por auxiliar según localidad, UPZ, población y temática. Acompañamiento y orientación técnica al perfil de auxiliar de enfermeria/técnico en la implementación de la entrevista aplicada en torno a la ejecución de la vigilancia en las tres tematicas y COVID19. Inducción y/o reinducción al talento humano en la aplicación de las encuestas y COVID 19	Avance en los documentos establecidos en el lineamiento
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.	Seguimiento de la implementación de la base de datos enviada por la SDS y gestionada por la línea, aleatorizadas de la población y manzanas a seleccionar de acuerdo con la muestra y metodología establecida. Validación de la información digitada entorno a la implementación de la vigilancia en las tematicas de la linea, obtenida de las encuestas aplicadas por el perfil de auxiliar de enfermeria durante el mes de ABRIL 2021. Avance del Informe del análisis de la vigilancia en salud, ambiental y sanitaria de la tematica de RUIDO 2020.	Correos electrónicos con envío de avance en los documentos y archivo drive establecidos por Nivel Central.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de Cronograma de actividades..	Diligenciamiento en drive
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.	No se solicitó	
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Verificación de la calidad de los productos generados en el mes, de acuerdo a lo establecidos en los lineamientos dados por el nivel central.	De acuerdo a lo solicitado desde la Subred en el periodo evaluado

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.

Firma del contratista:

C.C. 1.026.257.286 **de** BOGOTA D.C.

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	OSCAR MORENO URREGO-CC 80850442
CARGO:	LIDER OPERATIVO AIRE, RUIDO Y REM & CAMBIO CLIMATICO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ CC 79913818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Peñuela
Médico Veterinario y Zootecnista
Esp. Sanidad Animal
T.P 08147 F.U.S.M

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	1026257286	Cindy Paola Daza Rueda	CALLE 10 N 81 B 55 CASA 193	4718790	cpdazar1@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	10/05/2021	50527890	$732.100	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	277.800	0		0		0	0	0	0	277.800	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	355.600	0	0	0	0	0	0		355.600	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	54.200				54.200	0	0	54.200			542	54.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	44.500	0	0	44.500	1

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	277.800	277.800
Pensión	1	355.600	355.600
Riesgos Laborales	1	54.200	54.200
CCF	1	44.500	44.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	732.100	732.100

PAGADA

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	1026257286	Cindy Paola Daza Rueda	CALLE 10 N 81 B 55 CASA 193	4718790	cpdazar1@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	10/05/2021	50527890	$732.100	

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	Suscripción	IRD	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1026257286	DAZA RUEDA CINDY PAOLA	59	0			N																	26-14	2.221.876	355.600	0	0	0	0	EPS017	2.221.876	277.600	14-7	2.221.876	3	64.200	CCF24	2.221.876	44.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CARGUE CUENTA DE COBRO ABRIL 2021 PS 2018 2019

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

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 2018 CC SEP.pdf	PS 2018 CC SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 CC OCT.pdf	PS 2018 2019 CC OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2018 NOVIEMBRE 2019.pdf	PS 2018 NOVIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 ENERO 2020 (1).pdf	PS 2018 2019 ENERO 2020 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 DICIEMBRE 2019 (1).pdf	PS 2018 DICIEMBRE 2019 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 FEBRERO 2020.pdf	PS 2018 2019 FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 MARZO 2020.pdf	PS 2018 2019 MARZO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 JUNIO 2020 (1).pdf	PS 2018 2019 JUNIO 2020 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 JULIO 2020.pdf	PS 2018 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 2018 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 2018 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2018_2019_ABRIL.pdf	PS_2018_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 2018 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 2018 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 2018 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 ENERO 2021.pdf	PS 2018 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 2018 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 MARZO 2021.pdf	PS 2018 2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2018 2019 ABRIL 2021.pdf	PS 2018 2019 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo