Cuenta de cobro 005– 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD

CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ
C.C. 1018423552 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 4240 de 2020 correspondiente del 1 al 3 de mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DEL AREA DE LA SALUD ESPECIALIZADO EN EPIDEMOLOGIA 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,

LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ
C.C. 11018423552 de Bogotá
Teléfono: 3133839656
Dirección: Kr 79 19ª 86
No Cuenta: 60250768292 ahorro Bancolombia

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 – GESTION DE INSUMOS, Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSION: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4240 2020	**C.D.P. No.:**	1348
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - VIGILANCIA AMBIENTAL		
Nombre del Contratista:	LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ	**C.C.**	1.018.423.552
de:	Bogotá		
Fecha Inicio:	2020-05-20	**Fecha Terminación inicial:**	2020-06-30
Valor Mensual:	$4.743.767	**Valor a cobrar:**	$ 1.263.269

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.471.371	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	$ 10.107.811	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	$ 9.337.314	2170	2020-09-01	2020-10-31
4	$ 3.146.289	3615	2020-11-01	2020-11-20
5	$ 2.816.418	3782	2020-11-21	2020-11-30
6	$ 3.868.632	3918	2020-12-01	2020-12-31
7	$ 4.744.776	4112	2021-01-01	2021-01-31
8	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
9	$ 4.668.000	549	2021-03-01	2021-03-31
10	$ 5.858.278	883	2021-04-01	2021-05-03
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 1.361.976		
2	JUNIO X 18	$ 363.373	$ 5.300	43445904
3			$ 52.600	43351957
4			$ 99.700	43457713
5	JUNIO X 166	$ 4.211.918	$ 5.300	43445904
6			$ 52.600	43351957
7			$ 99.700	43457713
8	JULIO	$ 4.668.632	$ 577.800	43930590
9	AGOSTO	$ 4.668.632	$ 577.800	44848044
10	SEPTIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	45256438
11	OCTUBRE	$ 4.668.632	$ 577.800	45892534
12	NOVIEMBRE	$ 4.668.632	$ 577.801	46483634
13	NOVIEMBRE HORAS	$ 1.268.650	$ 734.800	46760134
14	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 734.800	46760134
15	ENERO	$ 4.668.632	$ 439.800	47896108
16	FEBRERO	$ 4.668.632	$ 577.800	48315167
17	MARZO	$ 0	$ 577.800	48921940
		$ 2.334.329		
18	ABRIL	$97.555	$ 289.000	49744209
		$4.743.767		
		$ 773.430		
17	MAYO	$ 464.058	$289000 + $398600	49733543 - 50415054
		$ 799.211	$289000 + $398600	49733543 - 50415054

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.352.458	$ 55.039.984	$ 52.571.285	$ 2.468.699

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

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	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. Acompañamiento y orientación técnica al perfil de auxiliar de enfermeria/técnico en la implementación de la encuesta aplicada en torno a la ejecución de la vigilancia en las tres tematicas y COVID- 19. Inducción y/o reinducción al talento humano en la aplicación de las encuestas y COVID -19 Avance plan de análisis ruido 2020	Avance en los documentos establecidos en el lineamiento
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 enivada 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 línea, obtenida de las encuestas aplicadas por el perfil de auxiliar de enfermeria durante el mes de abril 2021.	Avance de correos electrónicos con envío de avance en los documentos y archivo drive establecidos por Nivel Central.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de Cronograma de actividades mes abril 2021.	Diligenciamiento en drive
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.	Asistencia a reunion mensual de linea ARREM local.	Avance en actas de reunión, envio de correo electronico.
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 pago a Salud, pensión y ARL correspondiente al mes de abril 2021

Firma del Contratista

C.C. 1.018.423.552 **de** Bogotá

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	OSCAR MORENO URREGO-CC 80850442
CARGO:	LIDER OPERATIVO AIRE, RUIDO Y REM & CAMBIO CLIMATICO
FIRMA	

VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	COORDINADOR AREA DE VIGILANCIA DE SALUD AMBIENTAL
FIRMA	Dr. Javier Ricardo Peñuela Médico Veterinario y Zootecnista Sanidad Animal T.P 06147 F.U.S.M

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ	**NIT:**	1018423552
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2021
Número de Radicación:	49733543	**Total a pagar:**	$289,000
Fecha de vencimiento:	09/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	06/04/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MIPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	946181675
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$22,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$149,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$116,800
						$289,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1015442309	LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODO 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
2021	4	2021	4973364		PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	I03

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CARRERA 79 N. 16-21	BOGOTA, D.C	11001	BOGOTA D. C.	11	8503199		[illegible]	7320	0	1	2021/04/09	848181975

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	VAR %	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
EPS017	830003564-7	116.800	0		0		0	116.800	0	0	0	116.800	0		0	0	116.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLIDARIDAD PENS	VAR %	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	800.144.602-7	149.400	0	0	0	0	0	0	149.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESGO	VALOR NETO COTIZACION
14-17	830.988.799-5	22.900		0	0	22.900
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	22.900		0	326	22.900

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESQ. 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

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

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	APORTES DE NOMINA INT Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	149.400	149.400
SALUD	116.800	116.800
RIESGOS LABORALES	22.900	22.900
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	289.100	289.100

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	LAURA LUCELLY SINTURA GOMEZ	**NIT:**	1018423552
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2021
Número de Radicación:	50415054	**Total a pagar:**	$398,600
Fecha de vencimiento:	09/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/05/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	979475428
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$31,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$206,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$161,000
						$398,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

CARGUE CUENTA DE COBRO ABRIL PS 4240 2020

