Cuenta de cobro 005 - 2021

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

NIT. 900.959.051-7

DEBE A:

LEIDY YOHANA ORTIZ FONSECA
C.C. 53165810 de Bogotá

LA SUMA DE:

Trescientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos ($ 354.888)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1877 de 2019 correspondiente del 1 al 3 de mayo de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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,

LEIDY YOHANA ORTIZ FONSECA
C.C. 53.165.810 de Bogotá
Teléfono: 3107543379 Dirección: KR 81F 52A 40 SUR
No Cuenta 008400698448 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-1877-2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO
Nombre del Contratista:	LEIDY YOHANA ORTIZ FONSECA			**C.C.**	53,165,810 **de:** BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2019-01-02	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3,627,744 **Valor a cobrar:** $ 354,888

ADICIÓN/ OTRO SI	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	2019-03-08
3	$ 3,095,400	1611	2019-08-04	2019-09-04
4	$ 6,706,485	1901	2019-09-05	2019-10-15
5	$ 4,138,458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5,540,984	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 2,792,586	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 3,499,148	189		
9	$ 2,400,000	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 3,095,400	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3,095,400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 658,414	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 11,000,000	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	$ 500,000	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1,785,076	3919	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5,355,224	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 3,570,149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3,570,000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4,570,153	991	2021-04-01	2021-05-03
22				
23				
24				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3,000,000	$ 371,300	32971846
2	MARZO	$ 3,000,000	$ 371,300	33656761
3	ABRIL	$ 3,095,400	$ 371,300	34215020/34286074
4	MAYO	$ 3,095,400	$ 383,200	34215020/34286074
5	JUNIO	$ 3,095,400	$ 383,200	35347012
6	JULIO	$ 3,095,400	$ 383,200	36009169
7	AGOSTO	$ 3,095,400	$ 383,200	36601101
8	SEPTIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	37406003
9	EXTRAS-SEPT	$ 504,690	$ 445,700	37905430
10	OCTUBRE	$ 3,095,400	$ 445,700	37905430
11	NOVIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	38678948
12	DICIEMBRE	$ 3,095,400	$ 383,200	39282907
13	ENERO	$ 1,547,700	$ 383,200	544741100
14	FEBRERO	$ 1,547,700	$ 271,700	40639303
15	MARZO	$ 3,095,400	$ 271,700	41220097
16	ABRIL	$ 3,095,400	$ 383,200	41951913
17	MAYO	$ 3,095,400	$ 222,200	42594835
18	MAYO-EXTRAS	$ 420,575	$ 30,100	43508278
19	JUNIO	$ 3,523,706	$ 222,200	43415295
20	JULIO	$ 3,570,149	$ 436,200	44026336
21	AGOSTO	$ 3,570,149	$ 436,200	44637811
22	SEPTIEMBRE	$ 3,570,149	$ 442,300	45259243
23	OCTUBRE	$ 3,570,149	$ 442,300	45932032
24	NOVIEMBRE	$ 3,570,149	$ 442,300	46497090
25	DICIEMBRE	$ 3,570,149	$ 442,300	47112364
26	ENERO 2021	$ 3,570,149	$ 442,300	47732049
27	FEBRERO 2021	$ 3,570,149	$ 442,300	48405800
28	MARZO 2021	$ 2,910,450	$ 442,300	49291663
29	ABRIL 2021	$ 46,950 $ 3,627,744 $ 670,344	$ 360,300	49714017
30	MAYO	$ 354,888	$ 537,800	50401603

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3,000,000	**$ 89,905,347**	**$ 86,860,739**	**$ 3,044,608**

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades ene l marco del contrato suscritocon FFD Y E.S.E	Participación en reuniones del entorno comunitario realizada desde la coordinación y desde la Estrategia de Caracterización barrial y comunitaria COVID19	Actas
2	2. Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la informacion y/o soportes que soliciten y 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	* Direccionamiento de los equipos de caracterización barrial en COVID-19 * Participación en reuniones al interior de la subred para el análisis en la mitigación de la COVID-19, avances y operación de estrategias * Informes de caracterización de ZCE * Ajuste de documento con características de artículo científico que dé cuenta de los resultados de las acciones desarrolladas en las Zonas de Cuidado Especial en concordancia con el plan de análisis Distrital diseñado y la base de datos del producto. * Control de calidad del diligenciamiento de la información en campo. * Participar en las asistencias técnicas distritales y direccionamientos para la operación del lineamiento. * Diligenciamiento de la matriz de emergencia por COVID 19	Herramientas WEB Actas Instrumento de caracterizacion barrial y comunitaria
3	3, Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes	Cronograma por medio fisico
4	4, Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejormiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion del servicio de salud.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Actas
5	5, Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaría Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente. Realizacion de encuentas a residentes seleccionados en las muestras por conveniencias y probabilistica en conglomerados en los microterritorios de las localidades de la subred integrada de servicios en salud centro oriente.	Instrumento de caracterizacion barrial y comunitaria Matrices Drive

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. 53,165,810 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ AREVALO CC. 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL Y COMUNITARIA
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELICA MORALES DE HERNANDEZ CC 52.930.704
CARGO:	LÍDER ENTORNO COMUNITARIO
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	53165810	LEIDY YOHANA ORTIZ FONSECA	CARRERA 81F No 52 A 40 Sur	2734988	leidyortizf@gmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	05/05/2021	50401603	$572.600	

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	217.300	0		0		0	0	0	0	217.300	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	278.100	0	0	0	0	0	0		278.100	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	42.400				42.400	0	0	42.400			424	42.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	34.800	0	0	34.800	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	217.300	217.300
Pensión	1	278.100	278.100
Riesgos Laborales	1	42.400	42.400
CCF	1	34.800	34.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	572.600	572.600

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
979196525

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
04/05/2021

Número de aprobación
00196525

Dirección IP
191.156.135.15

Valor transacción
$ 572.600,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.66.32	CC	53165810

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

Soporte cargue de cuenta de cobro en SECOP

PS 1877 2019

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

Cerrar sesión

Buscar

Cancelar

Id de página: Ayuda

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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? 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		
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 1877 2019-SEPTIEMBRE.pdf	PS 1877 2019-SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019-OCTUBRE.pdf	PS 1877 2019-OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 NOVIEMBRE.pdf	PS 1877 2019 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 ENERO.pdf	PS 1877 2019 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019_03-02-2020.pdf	PS 1877 2019_03-02-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 1877 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 JULIO 2020.pdf	PS 1877 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 1877 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1877 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS-1877-2019- OCTUBRE 2020.pdf	PS-1877-2019- OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS-1877-2019 -LEIDY ORTIZ FONSECA-NOVIEMBRE.pdf	PS-1877-2019 -LEIDY ORTIZ F_27-11-2020-182954.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1877 2019 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1877 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1877 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 MARZO 2021.pdf	PS 1877 2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 1877 2019 ABRIL.pdf	PS 1877 2019 ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle