Cuenta de cobro 005 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA
CC 1018500924 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

Trecientos cincuenta y cuatro mil ochocientos ochenta y ocho pesos

($ 354.888)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No OPS 4612 2020 correspondiente del 1 al 3 de Mayo de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

Cordialmente, Paula Penagos

PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA

C.C. 1018500924
Teléfono: 3006587046 Dirección: KR 17 L 70 C 29 SUR
No Cuenta 0550488408648985 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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS4612 2020	C.D.P. No.:	1656	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	ENTORNO COMUNITARIO

Nombre del Contratista:	PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA	C.C.	1.018.500.924	de:	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-26	Fecha Terminación incial:	2020-08-31	Valor Mensual:	$ 3.627.684	Valor a cobrar:	$ 354.888

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
7	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
8	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
9	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 3.570.152	$ 0	
2	AGOSTO	$ 3.570.152	$ 441.900	44712171 44764658
3	SEPTIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.800	45245634
4	OCTUBRE	$ 3.570.150	$ 441.900	45898423
5	NOVIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	45947079
6	DICIEMBRE	$ 3.570.152	$ 441.900	46543216
7	ENERO	$ 3.570.152	$ 441.900	8347230091
8	FEBRERO	$ 3.570.152	$ 441.900	47859723
9	MARZO	$ 1.785.074	$ 441.900	48487361
10		$ 1.785.075		
11	ABRIL	$ 57.500	$ 441.900	49226765
12		$ 3.627.684		
13		$ 670.333		
14	MAYO	$ 354.888	$ 539.100	49879845
15				8350667047

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.568.364	$ 37.008.443	$ 36.841.768	$ 166.675

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 SUB RED 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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Apropiación conceptual de lineamientos Reunion equipo de acogida concertacion de espacios. Tamizajes para VIH y SIFILIS Asesorías en Salud Sexual y Reproductiva Espacios comunitarios Acciones de prenvencion del consumo de alcohol Canalizaciones para la eliminación de barreras de acceso y la mitigación del	cronograma de actividades
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	Presentacion de soportes de la estrategia vinculate de los servicios de acogida del espacio publico en las localidades de Santa fe y San Cristobal (actas, plan de trabajo y listados) con el fin de corroborar las actividades contractuales.	actas y soportes
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se presenta cronograma del mes.	1, reporte en el cronograma de actividades.
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.	Organización y revision de productos. Participacion en reunion de frotalecimiento de la estrategia. Reunion de espacios	actas y soportes
5	Realizar visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espácio de vida o componete transversal.	Se presenta cronograma del mes.	Cronograma de actividades

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

PAULA PENAGOS
Firma del Contratista

C.C. 1.018.500.924 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANDRES OBANDO CC 79884347
CARGO:	LIDER PID
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Angelica Morales de Hernández CC 52930764
CARGO:	COORDINADORA 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	1018500924	PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA	KR 17 L 70 C 29 SUR	3006587046	ppenagos94@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	UPC
49879845	07/05/2021				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	N		50667058	$97.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	39.200	0		0		0	0	0	0	39.200	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	50.300	0	0	0	0	0	0		50.300	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	7.700				7.700	0	0	7.700			77	7.700	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	39.200	39.200
Pensión	1	50.300	50.300
Riesgos Laborales	1	7.700	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	97.200	97.200

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

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 1018500924
Fecha liquidación: 17/05/2021 08:01 P.M.

Fecha de pago (dd/mm/aaaa)	Valor aporte
17/05/2021	$ 97.200
Fechas de pago con intereses	
30/06/2021	$ 97.200
01/07/2021	$ 97.500
02/07/2021	$ 97.500
06/07/2021	$ 97.700
07/07/2021	$ 97.800
08/07/2021	$ 97.900

Número de pago periodo pensión-salud: Abril2021 - Abril 2021

8350667047
(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 Cerca.

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 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).

cargamos.app
stablecimiento o Comercio: apeleria multiservicios jireh
IT: 1024477295
echa: 17/05/2021
ora: 20:08:14
oncepto: Pago de Servicios -ANILLA ASISTIDA COMPENSAF
ef Pago No.: 8350667047
alor: 97.200
probación: 717701
ansacción: 1300086
ód. Dispositivo: 1055573
osto Transacción: $ 0

peración Realizada a través de: oviiRed y Banco de Bogotá

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA**, identificada con **CC** número **1018500924**, aportó por el empleado **PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA**, *identificado(a) con* **CC** *número* **1018500924** *por concepto de aportes obligatorios* al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **49879845** para el periodo de salud **2021-04** y pensiones **2021-04** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	860002503	59	0															0		30	$1.428.100	0,02436	3		$34.800	$0	$0	Abril - 2021	49879845	07/05/2021	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.428.100	0,12500			$178.500	$0	$0	Abril - 2021	49879845	07/05/2021	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	59	0															0		30	$1.428.100	0,16000			$228.500	$0	$0	Abril - 2021	49879845	07/05/2021	N

El presente certificado se expide a los 7 días del mes Mayo de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.