Cuenta de cobro 06 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES
C.E. 435.723 de Bogotá D.C

LA SUMA DE:

Cinco millones trescientos un mil novecientos sesenta pesos ($5.301.960)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4153- de 2021 correspondiente del 1 al 30 de junio de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÒN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

CLAUDIA CECILIA GONZÁLEZ MORALES
C.E. 435723
Teléfono: 3058572996 Dirección: KR 4 54 14, APTO 501
No. Cuenta 126401629 Ahorros BBVA

Fecha: 30/Junio/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-4153-2021	**C.D.P. No.:**	107	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GESTION DE POLITICAS
Nombre del Contratista:	CLAUDIA CECILIA GONZÁLEZ MORALES	**C.C.**	435.723	**de:**	BOGOTA (Extranjería)
Fecha Inicio:	2021-03-08	**Fecha Terminación incial:**	2021-03-31	**Valor Mensual:**	$ 5.301.960
Valor a cobrar:	$ 5.301.960				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.683.426	991	2021-04-01	2021-05-03
2	$ 11.205.582	1306	2021-05-04	2021-06-03
3	$ 4.783.290	1535	2021-06-04	2021-06-30
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MARZO	$ 1.361.184	$ 594.900	48487486
2		$ 2.801.760		
3	ABRIL	$ 84.074	$ 645.800	49225612 - 49961140
4	ABRIL	$ 345.780	$ 645.800	49225612 - 49961140
5	ABRIL	$ 5.301.946	$ 645.800	49225612 - 49961140
6	MAYO	$ 5.301.946	$ 709.400	50584958
7	JUNIO	$ 5.301.960	$ 656.200	51205277
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.522.156	$ 27.194.454	$ 20.498.650	$ 6.695.804

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÒN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÒN Y LA VISIÒN EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-06-01 **Hasta:** 2021-06-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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 en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	1. Reunión de equipo Gestión de Políticas 2. Asistencia técnica SDS proceso de rutas 3. Asistencia técnica SDS Promotores del Cuidado 4. Mesa Participación Social SDS	Actas y listados de asistencia
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.	1. Reunión equipo de Gestión de Políticas 2. Acompañamiento a UAT - CLIP Santa Fe, Candelaria y Mártires 3. Preauditoría equipo de Gestión de Políticas 4. Participación Mesa de Canalizaciones 5. Reunión mensual GPAISP - Gestión de Políticas 6. Mesa Técnica Transitoria RPMS, Crónicos, Covid 19 y SPA - Salud Mental	Actas, listados de asistencia, pantallazos y DRIVE
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	1. Se realiza actualizacion cronograma del mes de Junio	Cronograma impreso
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	1. Informe mensual de rutas (tablero de control y archivo plano) 2. Informe bimensual Gestión de Políticas (avance) 3. Informe mensual PIC	Informes
5	5.. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	1. Acompañamiento y seguimiento a profesionales de Gestión de Políticas en sus actividades	Actas, listados de asistencia y pantallazos
6	6. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	1. Asistencia Sala Situacional Los Mártires 2. Asistencia Sala Situacional Santa Fe 3. Apoyo gestión de puntos toma de muestras Covid 19	Actas, listados de asistencia y pantallazos
	7. Elaborar los informes respectivos que se soliciten y que corresponda a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	1. Informe mensual de rutas (tablero de control y archivo plano) 2. Informe bimensual Gestión de Políticas (avance) 3. Informe mensual PIC	Informes elaborados y radicados a SDS

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

	8. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero SDS	1. Elaboración y envío de informes mensuales que dan cuenta de los productos, metas y actividades del mes conforme a calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme a los anexos y lineamientos técnicos de la última vigencia (Informes, Tablero de control, Archivo Plano, Informe PSPIC, Informe Bimestral, Base Promotores del Cuidado)	Informes elaborados y radicados a SDS
	9. Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	1. Diligenciamiento de formatos de reporte de Promotores del Cuidado, Archivo Plano y Tablero de Control	Archivos de Tablero de control, Archivo Plano y Promotores del Cuidado enviados a SDS
	10. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	1. Diligenciamiento de formatos de reporte de Promotores del Cuidado, Archivo Plano y Tablero de Control	Archivos de Tablero de control, Archivo Plano y Promotores del Cuidado enviados a SDS
	11 Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	1. Revisión de fichas, formatos y documentos, bases o informes propias de las estrategias de la acción integrada 1 de Gestión de Políticas garantizando la calidad del registro (Informes, Tablero de control, Archivo Plano, Drive de Gestión de Casos, Inventario, Informe PSPIC, Informe Bimestral, Base Promotores del Cuidado)	Informes elaborados y radicados a SDS
	12. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	1. Reunión equipo de Gestión de Políticas 2. Acompañamiento a UAT - CLIP Santa Fe, Candelaria y Mártires 3. Participación en Comité DDHH Santa Fe 4. Preauditoría equipo de Gestión de Políticas 5. Participación Mesa de Canalizaciones 6. Reunión mensual GPAISP - Gestión de Políticas 7. Mesa Técnica Transitoria RPMS, Crónicos, Covid 19 y SPA - Salud Mental 9. CLOPS Mujer y Familia (Mesa Salud) La Candelaria 10. CLOPS DDHH Los Mártires 11. Mesa Participación Social SDS	Actas, listados de asistencia, pantallazos y DRIVE
	13. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	1. Alistamiento de auditoría (organización de archivo y soportes en físico y magnético)	Actas y listados de asistencias

Observaciones:	Firma del Contratista
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL de Mayo En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro	**C.C.** 435.723 **de** BOGOTA (Extranjería)

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	REFERENTE GESTION DE POLITICAS
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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		CALLE 118 53a 33 APARTAMENTO 503	7021999	klaud_gm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTA 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-05	I	09/06/2021	51205277	$656.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.100	0		0		0	0	0	0	265.100	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
230301	Porvenir	800224808-8	339.400	0	0	0	0	0	0		339.400	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	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	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	265.100	265.100
Pensión	1	339.400	339.400
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	656.200	656.200

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
CE	435723	CLAUDIA CECILIA GONZALEZ MORALES		CALLE 118 53a 33 APARTAMENTO 503	7021999	klaud_gm@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2021-05	2021-05	I	09/06/2021	51205277	$656.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sotenor	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Centro de Trabajo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CE	435723	GONZALEZ MORALES CLAUDIA CECILIA	59	0			N						X									230301	2.120.784	339.400	0	0	0	0	EPS005	2.120.784	268.100	14-7	2.120.784	3	51.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

BBVA Net - Pagos PSE

BBVA@bbvanet.com.co <BBVA@bbvanet.com.co>
Mié 09/06/2021 17:49
Para: klaud_gm@HOTMAIL.COM <klaud_gm@HOTMAIL.COM>

BBVA

Ref: 08369158

Estimado (a) Cliente:

Te informamos que el día 2021-06-09 a las 12:49, realizaste un pago por el sistema PSE al comercio COMPENSAR-OI, por un valor de $656,200.00 desde la cuenta terminada en XXX1629, a través de nuestro servicio BBVA Net.

Recuerda:

1. Realiza el pago ingresando al portal de la entidad donde tienes los recursos cumpliendo los requerimientos de seguridad que te soliciten.

2. El pago se registrará en la fecha en que se reciba confirmación de transacción aprobada por la entidad originadora.

3. Al ordenar la reversión del pago, tus productos BBVA pueden entrar en mora.

4. Como cliente tienes la obligación de realizar el pago oportuno de tus obligaciones.

Gracias por utilizar nuestros Canales transaccionales. Como medida adicional te recordamos la importancia de cambiar periódicamente tus claves de acceso a todos nuestros canales.

Cordial saludo,

BBVA Creando Oportunidades

Nota: Si no eres el destinatario de este mensaje, por favor comunícate con nosotros con el fin de realizar la actualización correspondiente, al 4010000 en Bogotá, 4938300 en Medellín, 3503500 en Barranquilla, 8892020 en Cali, 6304000 en Bucaramanga o al 01800 912227 desde el resto del país.

SOPORTE DE CARGUE CUENTA DE COBRO EN SECOP II PS-4153-2021

