Cuenta de cobro 005 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

DORA STELLA GUACANEME HERNANDEZ
C.C. 53.891.379 de Soacha

LA SUMA DE:

Doscientos treinta y dos mil treinta y ocho pesos ($ 232.038)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6997 de 2020 correspondiente del 01 al 03 de mayo de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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,

Stella Guacaneme H.

STELLA GUACANEME HERNANDEZ
C.C. 53.891.379
Teléfono: 3188527260
Dirección: KR 36 17 33
No Cuenta 111150211674 ahorros FALABELLA
Fecha: 30/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 6997 2020	**C.D.P. No.:**	3758	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: STELLA GUACANEME HERNANDEZ **C.C.** 53.891.379 **de:** SOACHA

Fecha Inicio: 2020-11-18 **Fecha Terminación incial:** 2020-11-30 **Valor Mensual:** $ 2.371.944 **Valor a cobrar:** $ 232.038

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.167.204	3952	2020-12-01	2020-12-15
2	$ 3.501.492	4112	2020-12-16	2021-01-31
3	$ 2.334.408	218	2021-02-01	2021-02-28
4	$ 2.334.408	549	2021-03-01	2021-03-31
5	$ 3.656.677	991	2021-04-01	2021-05-03
6	$ 614.000	1307	2021-04-01	2021-05-03
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	NOVIEMBRE	$ 1.002.273	$ 0	
2	DICIEMBRE	$ 2.334.408	$ 126.900	1034302123
3	ENERO	$ 2.334.408	$ 271.700	1034903139
4	FEBRERO	$ 2.334.408	$ 289.100	1034909176-1035682782
5	MARZO	$ 1.167.204	$ 289.100	1035683014
6	MARZO	$ 1.560.501		
7	MARZO	$ 348.058	$ 289.100	1035683014
8	ABRIL EXCEDENTE	$ 25.092	$ 380.700	1036556446-1034104040-1037215131
9	ABRIL	$ 2.371.944		
10	ABRIL ADICIONALES	$ 670.332		
11	ABRIL(HORAS EXTRAS)	$ 438.294	$ 380.700	1036556446-1034104040-1037215131
12	MAYO DEL 1 AL 3	$ 232.038	$ 433.900	1037771463 - 1037870722
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
	$ 1.400.644	**$ 15.008.833**	**$ 14.818.960**	**$ 189.873**

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO 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)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generan directa e indirectamente del objeto contractual en las unidades de prestación de servicios asignados de acuerdo con la programación de actividades.	Acompañamiento en la validacion de registro de activación de actividades económicas	Formato: lista de chequeo
2	Colaborar con la SUBRED para que el objeto del contrato se cumpla	Seguimiento a las condiciones de salud y trabajo de trabajadores informales identificados en unidades de trabajo	Matriz en medio magnético, base de datos
3	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	Promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de los trabajadores de la economía informal en UTIS de alto impacto	Actas, formatos caracterización
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 habilidación y acreditacion de servicios de salud.	Sesión de promoción de la salud	Formatos caracterización de UTI
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Reunión Espacio-Fortalecimiento de capacidades	Listado asistencia
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal	Matriz de seguimiento, matriz de condiciones crónicas y reporte semanal de actividades.	Matriz magnética, correo electrónico.

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

STELLA G.H.

Firma del Contratista

C.C. 53.891.379 **de** SOACHA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ENTORNO LABORAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ENTORNO LABORAL
FIRMA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-18, 01:02:17 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1037870722

Nro Planilla Corregida: 1037771463 **Periodo Cotización:** abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845955860

PAGADO 18/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORA STELLA GUACANEME		
Documento	CC53891379	**Dirección**	CR 36 #17 - 333
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3188427260
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53891379	DORA STELLA GUACANEME HERNANDEZ	59	00								X	A								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.392.228	$ 222.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.392.228	$ 174.100	2,436	$ 1.392.228	$ 34.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.900
CC 53891379	DORA STELLA GUACANEME HERNANDEZ	59	00								X	C								0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.402.265	$ 224.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.402.265	$ 175.300	2,436	$ 1.402.265	$ 34.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 10.037	$ 10.037	$ 10.037	$ 0	$ 1.600	$ 1.200	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.000	$ 0	$ 3.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-05-12, 12:03:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1037771463

Periodo Cotización: abril de 2021 **Periodo Servicio:** abril de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8845505830

PAGADO 12/05/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DORA STELLA GUACANEME	**Dirección**	CR 36 #17 - 333
Documento	CC53891379	**Teléfono**	3188427260
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Ciudad	SOACHA	**Identificación**	
Representante Legal		**ARP**	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53891379	DORA STELLA GUACANEME HERNANDEZ	59	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.392.228	$ 222.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.392.228	$ 174.100	2,436	$ 1.392.228	$ 34.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.392.228	$ 1.392.228	$ 1.392.228	$ 0	$ 222.800	$ 174.100	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.900	$ 0	$ 430.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Escaneado con CamScanner

Confirmación Transacción PSE - CUS 987674356

S

serviciopse@achcolombia.com.... 4:58 p. m.
stellita.99@hotmail.com



¡Hola, DORA STELLA GUACANEME HERNANDEZ

Gracias por utilizar los servicios de BANCO FALABELLA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 987674356
Empresa: MOVII SA
Descripción: Recarga cuenta movii 3188427260
Valor de la Transacción: $ 430.900
Fecha de Transacción: 12/05/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Escaneado con CamScanner

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP
PS 6997 2020 DORA STELLA GUACANEME

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
PS 6997 2020 NOVIEMBRE.pdf	PS 6997 2020 NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 DICIEMBRE(1).pdf	PS 6997 2020 DICIEMBRE(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 ENERO.pdf	PS 6997 2020 ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 febrero.pdf (Archivado)	PS 6997 2020 febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 MARZO.pdf (Archivado)	PS 6997 2020 MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 FEBRERO.pdf	PS 6997 2020 FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 MARZO (1).pdf	PS 6997 2020 MARZO (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 6997 2020 ABRIL 2021.pdf	PS 6997 2020 ABRIL 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >