Cuenta de cobro (003) - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MILENA ROJAS VALENCIANO

C.C. 52901848 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL PESOS

($ 2.196.488)

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3880 correspondiente al mes de **julio** de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (AUXILIAR DE ENFERMERIA MOTORIZADO), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 031 DE 2020.

Cordialmente.

Milena Rojas Valenciano

C.C.: 52901848
TELEFONO: 3124346233
DIRECCION: CL 69 B SUR # 65_49
NUMERO DE CUENTA: 0073276578 cuenta de ahorros,
BANCO: , BBVA
FECHA DE GENERACION DE CUENTA: 29/07/2021

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
VERSIÓN: 02
FECHA: 2019-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 3880 2021	**C.D.P. No.:**	487	**Proceso al que pertenece:**	ATENCION MEDICA DOMICILIARIA - NO COVID
				Unidad a la que pertenece:	UMHES SAN BLAS

Nombre del Contratista: MILENA ROJAS VALENCIANO **C.C.** 52.901.848 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2021-02-25 **Fecha Terminación inicial:** 2021-02-28 **Valor Mensual:** $ 2.223.494 **Valor a cobrar:** $ 2.196.488

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 2.223.494	641	2021-03-31	2021-03-31
2	$ 2.223.494	803	2021-04-01	2021-04-30
3	$ 1.357.506	1237	2021-05-01	2021-06-15
4	$ 3.339.742	1887	2021-06-12	2021-07-29
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	$ 1.602.336		
2	ABRIL	$ 2.008.317	$ 281.200	49061673
3	MAYO	$ 2.207.398	$ 281.200	49576277
4	JUNIO	$ 2.205.000	$ 281.200	50008819
5	JULIO	$ 2.196.488	$ 281.200	99519819
6				
7				
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
$ 1.334.096	$ 10.458.132	$ 10.219.559	$ 238.573

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO 031 DE 2020

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-07-01 **Hasta:** 2021-07-29

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (de la orden contractual)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO DE CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Desarrollar las actividades que se generen directa e indirectamente del objeto contractual en las Unidades de prestación de servicios asignadas de acuerdo con la programación de actividades	SE CUMPLIO	se firmo planillas, pago planilla
2	Cumplir con el objeto del contrato, de manera personal y autónoma.	SE CUMPLIO	si cumplio, asigno citas
3	Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones, Circular de cualquier Ámbito externo o Reglamento Interno, Código o Directriz Interna de la E.S.E que	SE CUMPLIO	si cumplio
4	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la SUBRED a través del	SE CUMPLIO	si cumplio
5	Tener en cuenta las observaciones y lineamientos del supervisor del contrato	SE CUMPLIO	si cumplio
6	Garantizar la calidad de los servicios ofrecidos (idoneidad humana, moral y técnica	SE CUMPLIO	asigno citas realizo llamadas telefonicas
7	Cumplir con las Guías, protocolos y procedimientos implementados por la Subred y demás características del sistema obligatorio de Garantías de Calidad de la	SE CUMPLIO	realiza seguimientos telefonicos
8	Realizar las actividades encomendadas relacionadas con las políticas de LA SUBRED respecto al proceso de acreditación	SE CUMPLIO	si cumplio
9	Entregar al supervisor, una vez finalice el contrato los archivos físicos y magnéticos que se hubieren	NO APLICA	si cumplio
10	El Contratista será responsable ante las autoridades competentes por las acciones u	SE CUMPLIO	si cumplio
11	Realizar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y aportes Parafiscales, de conformidad con la Ley 1966 de 2019 Plan de Desarrollo 2018 –	SE CUMPLIO	Se ividensia pago de planillas
12	Ejecutar oportunamente sus obligaciones contractuales en concordancia con los planes que formule la Entidad en especial el Plan Operativo	SE CUMPLIO	Se cumplio
13	Realizar todas aquellas actividades	SE CUMPLIO	si cumplio
14	necesarias tendientes al cabal cumplimiento del objeto del negocio jurídico e	SE CUMPLIO	si cumplio
15	Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST y promover	SE CUMPLIO	si cumplio
16	Se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pron	SE CUMPLIO	si cumplio
17	Apoyar con la supervisión y seguimiento de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	SE CUMPLIO	asigno citas realizo llamadas telefonicas
18	Coadyuvar con la supervisión de contratos que celebre la Subred, cuando a ello hubiere lugar	SE CUMPLIO	asigno citas realizo llamadas telefonicas
19	ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones	SE CUMPLIO	si cumplio
20	Preparar y presentar conforme a su competencia los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas, dentro	SE CUMPLIO	se cumplio
21	Asistir y aprobar los procesos de actualización presenciales y virtuales, inducción y/o re-inducción, programados por el CONTRATANTE y por las	SE CUMPLIO	si cumplio
22	Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo y ejecución del presente Contrato, de acuerdo con la normatividad interna de la Subred, el Código del Buen Gobierno y	SE CUMPLIO	si cumplio
23	Conocer, promover y aplicar las Normas de Gestión Ambiental y residuos hospitalarios, haciendo uso eficiente de los insumos puestos a su disposición, así	SE CUMPLIO	si cumplio
24	se compromete a salvaguardar la imagen institucional. Cualquier actuación o pronunciamiento alguno que hiciere sin el conocimiento y consentimiento de la	SE CUMPLIO	Hacer buen uso de ello
25	El contratista mensualmente deberá cargar a la plataforma Secop II el formato informe y cuenta de cobro aprobado y firmado por el	SE CUMPLIO	A partir de este mes
26	El contratista deberá garantizar la socialización al paciente y su familia de información que garantice la seguridad y humanización.	SE CUMPLIO	Se asiste paciest en casa
27	Las demas necesarias para el buen cumplimiento del contrato, de acuerdo con la normatividad tanto interna como externa para la ejecución de contratos de esta	SE CUMPLIO	si cumplio

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

Milena Rojas V Cabrera
Firma del Contratista

C.C. 52.901.848 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	EDILSA ESTER MAURY BELLO
CARGO:	DIRECTORA AMBULATORIOS
FIRMA	

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-07-15 9:0041 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla:** 99519819

Periodo Cotización 202107 **Periodo Servicio** 202107

Cliente:

PAGADA 2021-07-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MILENA ROJAS VALENCIANO				
Documento	CC 52901848	**Dirección**	CL 65 B # 84 A 40		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3165080100		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52901848		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	11					MILENA ROJAS VALENCIANO	11001000 - 11	000000001	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																											Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Días	Días	Días											Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 908.526	230301		16%	$908.526	$145.400	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$908.526	$113.600	$ 0	14-23	3	6,960%	$908.526	$22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281,200

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.