Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ADIELA BALANTA BALLESTEROS

C.C. 52494958 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones seiscientos veintisiete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos
($3.627.744)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5292 de 2021 correspondiente del 01 al 30 de septiembre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

ADIELA BALANTA BALLESTEROS
C.C. 52494958
Teléfono 3125262573 Dirección: KR 147 A 142 F 39
No Cuenta 111130081626 ahorros Falabella
Fecha: 30/Septiembre /2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5292 2021	C.D.P. No.:	1156	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista:	ADIELA BALANTA BALLESTEROS			C.C.	52.494.958 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2021-05-04	Fecha Terminación incial:	2021-06-03	Valor Mensual:	$ 3.627.744
Valor a cobrar:	$ 3.627.744				

ADICIÓN/ OTRO	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.297.856	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 3.627.744	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 3.627.744	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 7.255.488	2670	2021-09-01	2021-10-31
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	MAYO	$ 3.272.856	$ 578.600	50564521
2	JUNIO	$ 3.627.744	$ 449.000	50656744/511102042
3	JULIO	$ 3.627.744	$ 449.000	51339751
4	AGOSTO	$ 3.627.744	$ 449.000	52009803
5	SEPTIEMBRE	$ 3.627.744	$ 449.000	52698807
6				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 17.808.832	$ 24.734.432	$ 17.783.832	$ 6.950.600

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Desde: 2021-09-01 Hasta: 2021-09-30

	DESCRIPCION 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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Realizar acompañamiento a niños, niñas y adolescentes trabajadores y sus familias, en el marco de la emergencia sanitaria. Seguimiento a la desvinculación de NNA.	Formatos: ficha de caracterización de N N y A registro fotografico
2. Apoyar la prestacion,presentando lainformación ,y/o soportes que soliciten y que corresponde a lasactividades, metas y productos conforme alos anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución.	Acompañamientos a los niños y adolescentes por medio telefónico y/o presencial según lo dispone lineamiento. Seguimiento a las canalizaciones y realizar seguimiento a la desvinculación de niños y adolescentes previamente intervenidos.	Formatos diligenciado - ficha de caracterización de N N y A
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentación y acualización de cronograma de actividades	Cronograma en magnético-Drive
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 habilitación y acreditación de servicios de salud.	Realizar acompañamiento a niños, niñas y adolescentes trabajadores y sus familias, en el marco de la emergencia sanitaria, por medio telefónico según está dispuesto en lineamiento. Seguimiento a la desvinculación de NNA.	Formatos diligenciados
5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Fortalecimiento de loslineamientos	Registro de asistencia
6.Realizar acciones, asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, a la población asignada a nivel individual, familiar,y colectivo, desde su perfil profesional, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Asesorias a los niños y adolescentes por medio telefónico y/o presencial según lo dispone lineamiento. Seguimiento a las canalizaciones y realizar seguimiento a la desvinculación de niños y adolescentes previamente intervenidos	Formatos diligenciados.
7. Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental, desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos	Durante los acompañamientos que se realizan a los niños y adolescentes , asus padres y/o cuidadores por medio telefónico y/o presencial según lo dispone lineamiento. Asi mismo a los niños,niñas y adolescentes de los seguimiento a la desvinculación previamente intervenidos.	Formatos diligenciados.
8.Realizar acciones,asesorias integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil profesional, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones oentidades asignadas. (Hogares, instituciones educativas, de protección, IPS-UPGDs, establecimientos comerciales formales, unidades de trabajo informal, en el espacio público,etc), conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Asesorias integrales a ninos niños y adolescentes, susfamilias y/ocuidadores	Formatos diligenciados.

9. Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales	Se desarrollan procesos deasistencia tecnicas deacuerdo asolicitud de lasuprtvención del contrato	Formatos requeridos.
10. Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por sus acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad delregistro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realiza de manera periodica o a requerimiento de lasupervición	Formatos y bases revizadas
11. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Acercamientos comunitarios e institucionales de acuerdo asolicitud de la supervisión	Soportes requeridos
12. Activar y notificar los eventos deinterés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Diligenciamiento de formatos de eventos en salud de acuerdo a la necesidad identificada	formatos diligenciados y enviados
. 13. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por losproductos, metas o actividadesasignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactualentre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Productos presentados con calidad dentro de lostiemposestablecidos	formatos diligenciados y enviados
14. 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	Productos diligenciados acordes a los lineamientos e instructivos	formatos diligenciados
. 15. Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realizara la elaboracion oportuna de plan operativo y cronograma	plan operativo y cronograma elaborado
16. Realizar el listamiento y presentación de los soportes paralas auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	Verificacion de calidady competencia de los soportes para auditoria	Carpetas listascon soportes verificados
17. Participar en las asistencias técnicas convocadas	Participación a lasasistencias tecnicas convocadas presencial o de forma virtual	Actas y listados de asistencia
18. Responder desde su competencia, en el seguimiento y elaboración del informe de los resultados sectoriales en los planes locales de acción de las políticas, yen los correspondientes a los espacios de participación y coordinación.	Se responderà atraves de articulacionesy gestiòn con lideres de politicas publicas teniendo en cuenta las necesidade sidentificadas	Documentos requeridos
19. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	A solicitud de información de las diferentes areas	Soportes requeridos
20. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Entrega oportuna de los productos mensuales con calidad	Formatos con calidad
21. Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado porla Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Partcipacion en lasreuniones asignadas	Soportes requeridos
22. Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	Organización del archivo deacuerdo ala normatividad vigente	Archivo organizados
23. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Apoyar las diferentes acciones designadas por el supervisor del contrato	Soportes requeridos
24. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Asistir o apoyar lasdiferentesactividades que hagan parte de los procesos trasversales de la subred	Soportes requeridos

Firma del Contratista

C.C. 52.494.958 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ARGENIS IBARRA SALAZAR
CARGO:	APOYO A LA GESTION ESPACIO TRABAJO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN
CARGO:	REFERENTE ESPACIO TRABAJO
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	52494958	Adiela Balanta Ballesteros	CRA 147 A N 142 F 39 T 1 APTO 503	4608462	adinenita@yahoo.es	
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	
2021-08	2021-08	I	02/09/2021	52698807	$449.000	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	181.400	0		0		0	0	0	0	181.400	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
231001	Colfondos	800227940-6	232.200	0	0	0	0	0	0		232.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	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	181.400	181.400
Pensión	1	232.200	232.200
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	449.000	449.000

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
CC	52494958	Adiela Balanta Ballesteros		CRA 147 A N 142 F 39 T 1 APTO 503	4608462	adinenita@yahoo.es
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	
2021-08	2021-08	I	02/09/2021	52698807	$449.000	

DETALLE POR COTIZANTE

				INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Suelfijo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52494958	BALANTA BALLESTEROS ADIELA	69	0			N																	231001	1.451.073	232.200	0	0	0	0	EPS017	1.451.073	181.400	14-11	1.451.073	3	35.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Señor (a) ADIELA BALANTA BALLESTEROS

BANCO FALABELLA te informa que acuerdo a los datos ingresados, se realizó la siguiente transacción

Número de comprobante:	374277		
Fecha de transacción:	2021-09-01 22:22:50		
Dirección IP:	10.235.176.4		
Concepto Pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social		
Referencia 1:	10.0.66.31	Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52494958		
Debitado de la cuenta:	********1626	Valor Compra:	449000
Costo Transacción:	0		

Copyright 2019 © Banco Falabella Colombia - www.bancofalabella.com.co

PS: 5292 2021 ADIELA BALANTA BALLESTEROS

