Cuenta de cobro 009 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO
C.C. 1049621473 de Tunja

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE ($ 4.743.704)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5235 de 2021 correspondiente del 1 al 30 de Septiembre del 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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,

LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO
C.C. 1049621473 de Tunja
Teléfono: 3103005588 Dirección: Cll 51 3 52 Apto 501
No Cuenta 0570000570112839 ahorros Davivienda
Fecha: 30/SEPTIEMBRE/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 5235 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 - VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
Nombre del Contratista: LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO **C.C.** 1.049.621.473 **de:** TUNJA
Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 4.743.704 **Valor a cobrar:** $ 4.743.704

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.309.646	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 4.769.485	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 4.743.704	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 9.487.408	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	$ 4.279.703	$ 596.500	50412676
2	JUNIO	$ 4.743.704	$ 587.100	50970786
3	JULIO	$ 4.743.704	$ 638.000	51597267
4	AGOSTO	$ 4.743.704	$ 638.000	52314495
5	SEPTIEMBRE	$ 4.743.704	$ 638.000	53002090
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
$ 4.743.704	$ 28.053.947	$ 23.254.519	$ 4.799.428

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-09-01 **Hasta:** 2021-09-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC), de los casos índices con resultado positivo para Covid-19, que se asignan diariamente acorde a base distrital de Sis Muestras	Base de seguimiento en Drive: 9_2021__SEPTIEMBRE_CAROLINA_TORRES.xlsx
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	*Diligenciamiento de cronograma mensual de actividades acorde a lo ejecutado, así como realizar informe de las mismas para entregar soporte en físico *Diligenciamiento y entrega de formato de preauditoria mensual	*CRONOGRAMA_SEPTIEMBRE_2021_PS5235_2021* LAURA_ESPINEL.xlsx Disponible en Drive *Informe de Actividades del mes impreso *Formato de Preauditoria mensual Impreso
3	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 acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato. *Participar en reuniones mensuales se asistencia virtual que se programen desde Vigilancia en Salud Pública *Asistir a las preauditorias programadas en el mes, programadas por la preauditora respectiva.	*Base de seguimiento en Drive: 9_2021__SEPTIEMBRE_CAROLINA_TORRES.xlsx *CRONOGRAMA_SEPTIEMBRE 2021 PS 5235 2021* LAURA_ESPINEL.xlsx Disponible en Drive *Informe de Actividades del mes impreso *Formato de Preauditoria mensual Impreso
4	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.	Asistir a las inducciones y reinducciones que se programen desde la coordinación de Vigilancia en Salud Pública.	*Diligenciamiento de listados de asistencia y actas que se soliciten
5	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Diligencimiento de base de seguimiento de preauditora con respecto a asignación de casos índices diarios, positivos para Covid-19	Base de seguimiento en Drive: 9_2021__SEPTIEMBRE_CAROLINA_TORRES.xlsx
6	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.	*Realizar diligenciamiento de Link de Fallidos, con el respectivo informe en Word que soporte evidencias de la IEC Fallida *Realizar diligenciamiento de formato de devoluciones o base de brotes familiares del equipo UYE, acorde a la IEC realizada y según corresponda.	*LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls
7	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.	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
8	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato.	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
9	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato.	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
10	Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo.	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato.	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
11	Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
12	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.	*Diligenciamiento de los Link de efectividad y/o Aplicativo Dante, fallido, búsqueda de dirección, Solicitud de historia clínica en medio magnético de cada IEC realizada a los casos índice asignados diariamente según corresponda, así como el registro de la información del aplicativo de INFOCONTACTOS establecido por la Secretaria Distrital de Salud diariamente. *Diligenciamiento de formato de devoluciones y base de brotes familiares para equipo UYE según corresponda a la IEC realizada de cada caso índice.	*LINK IEC EFECTIVA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA http://app.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login *BUSQUEDA DE DIRECCION https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PmxSUYkb0ke-Uowd-V-HSx3OHfinMuSdKhN-IKCRURFRZU0FOTTFNRFNVS0xBR1hSSURFOUE3Si4.. *SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRDU2CYI [illegible] k_BJQpOaPO8cymzJdZeZ/viewform?usp=sf_link *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO		CODIGO: AP-IA-FT-014 VERSION: 02 FECHA: 2020-05-04
	Nombre del contratista: Subred Oriente E.S.E.		
13	Responder por la gestión administrativa y financiera para garantizar la ejecución de los compromisos del proceso asignado	*Diligenciamiento de los Link de efectividad y/o Aplicativo Dante, fallido, búsqueda de dirección, Solicitud de historia clínica en medio magnético de cada IEC realizada a los casos índice asignados diariamente según corresponda, así como el registro de la información del aplicativo de INFOCONTACTOS establecido por la Secretaría Distrital de Salud diariamente. *Diligenciamiento de formato de devoluciones y base de brotes familiares para equipo UYE según corresponda a la IEC realizada de cada caso índice.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login *BUSQUEDA DE DIRECCION: https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_Llowd V-HSx3OHfihMuSdKhN-IKCRURFRZU0FOTTFNRFNVS0xBR1hSSURFOUE3Si4u *SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRDU2CYFpjMjlD0V0LIC190Uci8k_BJQpOaPO8cymzJdZeZA/viewform?usp=sf_link *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base Drive: carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls
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.	*Diligenciamiento de los Link de efectividad y/o Aplicativo Dante, fallido, búsqueda de dirección, Solicitud de historia clínica en medio magnético de cada IEC realizada a los casos índice asignados diariamente según corresponda, así como el registro de la información del aplicativo de INFOCONTACTOS establecido por la Secretaría Distrital de Salud diariamente. *Diligenciamiento de formato de devoluciones y base de brotes familiares para equipo UYE según corresponda a la IEC realizada de cada caso índice.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login *BUSQUEDA DE DIRECCION: https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_Llowd V-HSx3OHfihMuSdKhN-IKCRURFRZU0FOTTFNRFNVS0xBR1hSSURFOUE3Si4u *SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRDU2CYFpjMjlD0V0LIC190Uci8k_BJQpOaPO8cymzJdZeZA/viewform?usp=sf_link *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base Drive: carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls
15	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado	*Diligenciamiento de base de seguimiento de preauditora con respecto a asignación de casos índices diarios, positivos para Covid-19. *Diligenciamiento en línea de aplicativo INFOCACONTACTOS establecido por Secretaría Distrital de Salud para el seguimiento de los casos índice positivos para Covid-19.	*Base de seguimiento en Drive: 8_2021__AGOSTO_CAROLINA_TORRES.xlsx *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
16	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las actividades o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
17	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	*Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC),acorde a la asignación diaria y mensual de casos que se establezca para el cumplimiento del objeto del contrato.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login
18	Realizar el alistamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	*Diligenciamiento de los Link de efectividad y/o Aplicativo Dante, fallido, búsqueda de dirección, Solicitud de historia clínica en medio magnético de cada IEC realizada a los casos índice asignados diariamente según corresponda, así como el registro de la información del aplicativo de INFOCONTACTOS establecido por la Secretaría Distrital de Salud diariamente. *Diligenciamiento de formato de devoluciones y base de brotes familiares para equipo UYE según corresponda a la IEC realizada de cada caso índice.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login *BUSQUEDA DE DIRECCION: https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_Llowd V-HSx3OHfihMuSdKhN-IKCRURFRZU0FOTTFNRFNVS0xBR1hSSURFOUE3Si4u - *SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRDU2CYFpjMjlD0V0LIC190Uci8k_BJQpOaPO8cymzJdZeZA/viewform?usp=sf_link *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base Drive: carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública, la Subred o la SDS.	*Diligenciamiento de los Link de efectividad y/o Aplicativo Dante, fallido, busqueda de dirección, Solicitud de historia clínica en medio magnético de cada IEC realizada a los casos índice asignados diariamente según corresponda, así como el registro de la información del aplicativo de INFOCONTACTOS establecido por la Secretaría Distrital de Salud diariamente. *Diligenciamiento de formato de devoluciones y base de brotes familiares para equipo UYE según corresponda a la IEC realizada de cada caso índice. *Diligenciamiento de informe e IEC diseñado por SDS para casos especiales que se soliciten desde el nivel Central.	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es *LINK IEC FALLIDA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=54391&lang=es *LINK INFOCONTACTOS: http://infocontacto.saludcapital.gov.co/login *BUSQUEDA DE DIRECCION: https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=PhixStZ1h0u0tb_Llowd V-HSx3OHfihMuSdKhN-IKCRURFRZU0FOTTFNRFNVS0xBR1hSSURFOUE3Si4u *SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfRDU2CYFpjMjlD0V0LIC190Uci8k_BJQpOaPO8cymzJdZeZA/viewform?usp=sf_link *Envio de formato 8_FORMATO_EXCEL_DEVOLUCIONES al correo electrónico: angelicabecerra.devoluciones@gmail.com *Base Drive: carpeta UYE_Y_CARGA_SURESOC, base UYE.xls
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	*Diligenciamiento de Link de fectividad o aplicativo Dante según corresponda a la IEC realizada cada caso índice asignado como positivo para Covid-19	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es
21	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Asistir a las diferentes reuniones que se programen desde la coordinación de Vigilancia en Salud Pública con respecto a las IEC que se realizan durante el mes para casos positivos para Covid-19	*Diligenciamiento de listados de asistencia y actas que se soliciten.
22	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental	*Diligenciamiento de Link de fectividad o aplicativo Dante según corresponda a la IEC realizada cada caso índice asignado como positivo para Covid-19	*LINK IEC EFECTIVA: http://fapp.saludcapital.gov.co/encuestas/index.php?sid=57971&lang=es
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	*Diligenciamiento de cronograma mensual de actividades acorde a lo ejecutado, así como realizar informe de las mismas para entregar soporte en físico. *Diligenciamiento y entrega de formato de preauditoría mensual	*CRONOGRAMA_SEPTIEMBRE_2021_PS 5235_2021_LAURA_ESPINEL.xlsx Disponible en Drive. *Informe de Actividades del mes impreso *Formato de Preauditoría mensual Impreso
24	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos *Humanizantes 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.	Realizar acciones de Investigación Epidemiológica en Campo (IEC), de los casos índices con resultado positivo para Covid-19, que se asignan diariamente acorde a base distrital de Sis Muestras	Base de seguimiento en Drive: 9_2021__SEPTIEMBRE_CAROLINA_TORRES.xlsx

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

Firma del Contratista

C.C. 1.049.621.473 de TUNJA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC 52975852
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES-VSP
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35576691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
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	1049621473	LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO	Cll 51# 3-51	4743840	lauespicastro@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	CANTIDAD UPC
					1	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	01/09/2021	53002090	$638.000	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	237.200	50.900		0		0	0	0	0	288.100	2

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
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.600	0	0	0	0	0	0		303.600	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	46.300				46.300	0	0	46.300			463	46.300	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	288.100	288.100
Pensión	1	303.600	303.600
Riesgos Laborales	1	46.300	46.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.000	638.000

PAGADA

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



¡Hola, LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1114209560
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 638.000
Fecha de Transacción: 01/09/2021

SECOP II. PS 5235 2021 LAURA ANDREA ESPINEL CASTRO

