Cuenta de cobro 009 – 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA ANDREA DIAN CASAS

C.C. 1026.307.386 De Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS ($2.232.472)

Por concepto de: Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6613 de 2021 correspondiente del 01 al 30 de septiembre de 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TÉCNICO 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,

Paula Dian

C.C. 1026.307.386

Teléfono: 3222716822

Dirección: CL 5A 7A 34 ESTE

No Cuenta de ahorros 488405272359 Banco Davivienda

Fecha: 30/Septiembre/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-6613-2021	C.D.P. No.:	2401	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA- VSP

Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA DIAN CASAS	C.C.	1.026.307.386	de:	BOGOTA DC.
Fecha Inicio:	2021-07-21	Fecha Terminación incial:	2021-07-31	Valor Mensual:	$ 2.232.472
Valor a cobrar:	$ 2.232.472				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
2	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
3				
4				
5				
6				
7				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 740.113	$ 149.500	8352253385
2			$ 9.900	8352574665
3	AGOSTO	$ 2.193.140	$ 149.500	8352253385
4			$ 9.900	8352574665
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	53066659
6				
7				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.190.651	$ 7.888.067	$ 5.165.725	$ 2.722.342

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO 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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z5ZHVVRTmCBLQfNbSZVAVVmvb3Mw7Q0O?usp=sharing
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	PRESENTA Y ENTRAGA DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL MES CORRESPONDIENTE	se hace entrega a lider operativo en fisico
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.	APOYO A RELAIZACION DE CASOS COVID 19 EN APLICATIVO INFOCONTACTO SURESOC ASISTENCIA REUNION SEGUIMIENTOS COVID	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
6	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil tecnico, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
7	Realizar acciones de promoción y prevención de la salud y de saneamiento ambiental a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS COVID Y REALIZACION DE IEC A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
8	Realizar acciones, asesorías integrales y técnicas extramurales e intramurales, desde su perfil tecnico, en los diferentes entornos de vida cotidiana y procesos transversales, en instituciones o entidades 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.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS COVID A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
9	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y técnico, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
10	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
11	. 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.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z5ZHVVRTmCBLQfNbSZVAVVmvb3Mw7Q0O?usp=sharing
12	. 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.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z5ZHVVRTmCBLQfNbSZVAVVmvb3Mw7Q0O?usp=sharing
13	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
14	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado y conforme a las actividades, metas y productos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
15	. Participar en las asistencias técnicas convocadas.	ASISTIR A REUNIONES MENSUALES ORGANIZADAS	se asiste a reuniones mes a mes
16	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorías externas que se generen durante y después de la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1Z5ZHVVRTmCBLQfNbSZVAVVmvb3Mw7Q0O?usp=sharing

17	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	SEGUIMIENTOS DRIVE PROFESIONALES	[illegible]
18	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	[illegible]
19	Participar en las reuniones y eventosa los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	ASISTIR A REUNIONES MENSUALES ORGANIZADAS	se asiste a reuniones mes a mes
20	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	[illegible]
21	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co
22	. 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.	REALIZACION DE SEGUIMIENTOS CASOS ASIGNADOS PROFESIONALES INFOCONTACTOS A DEMANDA	http://infocontacto.saludcapital.gov.co

Observaciones:			Paula Dian **Firma del Contratista**		
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	**C.C.**	1.026.307.386	**de**	BOGOTA DC.	

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC.52975852
CARGO:	LIDER TRANSMISIBLES VSP
FIRMA	

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC.35376691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026307386	PAULA ANDREA DIAN CASAS	CL 5A 7A 34 20	3222716822	pauladian1122@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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2021-08	2021-08	I	02/09/2021	53066659	TOTAL A PAGAR	
					$281.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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
CC	1026307386	PAULA ANDREA DIAN CASAS		CL 5A 7A 34 20	3222716822	pauladian1122@gmail.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	
2021-08	2021-08	I	02/09/2021	53066659	$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	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 o 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	1026307386	DIAN CASAS PAULA ANDREA	59	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-7	908.526	3	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Movimiento hecho en:

NEQUI

Número de referencia

M1243114

Fecha

02 septiembre 2021 a las 03:45 p. m.

Pago en

Compensar-oi

¿Cuánto?

$281.200,00

¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Institución vacunadora: 110010761100

Fecha de generación del carné: jueves, 02 de septiembre de 2021 10:31 a.m.

Datos del Vacunado

Tipo de identificación:	Tarjeta de Identidad
Número de identificación:	1029288012
Nombres y Apellidos	SOFIA FERNANDA SANCHEZ RIVERA
Fecha de nacimiento:	24/01/2012

VPH Nona Valente	Primera dosis					
	Segunda dosis					
	Tercera dosis					
VPH Tetravalente	Primera dosis	19/04/2021	Gardasil	T028470	IPS SURA OLAYA	

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEditView?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.6693932
2/9/2021
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.
Editar

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

Datos guardados

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? Sí 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 6613 2021 AGOSTO.pdf	PS 6613 2021 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS _6613 _2021 _JULIO.pdf	PS _6613 _2021 _JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Datos guardados

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? Sí 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 6613 2021 AGOSTO.pdf	PS 6613 2021 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

D-6613-2021