Cuenta de cobro 006- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LINA MARIA RAMIREZ GUERRA
C.C. 52449438 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 5925 de 2021 correspondiente del 1 al 31 de octubre de 2021

OBJETO: 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

Cordialmente,

LINA MARIA RAMIREZ GUERRA
C.C. 52449438
Teléfono: 3054521101 Dirección: KR 145 142 34
No Cuenta 82472547964 ahorros Bancolombia

Fecha: 31/Octubre/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 5925 2021	**C.D.P. No.:**	1230	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: LINA MARIA RAMIREZ GUERRA **C.C.** 52.449.438 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2021-05-04 **Fecha Terminación incial:** 2021-06-03 **Valor Mensual:** $ 2.232.472 **Valor a cobrar:** $ 2.232.472

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.027.078	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 2.305.270	2111	2021-07-01	2021-07-31
3	$ 2.232.472	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.051	$ 281.400	49944933
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.400	50590823
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.400	51253491
4	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 281.400	1077686857
5	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.400	52618962
6	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.400	53322752

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 13.262.236	$ 13.176.411	$ 85.825

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:** 2021-10-01 **Hasta:** 2021-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	Fortalecimiento de la Gestión de la Información, Vigilancia en Salud Pública	Se ingresaron fichas a SIVIGILA,se realizo apoyo para escánear fichas en SDS
2	Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contra actual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realizar consolidación de la información correspondiente al seguimiento de notificación inmediata en el aplicativo SIVIGILA Distrital, Se descarga archivo planos inmediatos y archivos planos semanales y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co,tecnicoscohorte@gmail.com,tecnologosistemas.griesgo@gmail.com,ederbar18.subredcentrooriente@gmail.com,registrocovidgr2020@gmail.com	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realización de ajustes al cronograma mensual y actualización diaria	Entrega de formato en fisico firmado al lider del proceso.
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.	Revision de la calidad del dato de los archivos planos	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co,
5	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contra actual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Capacitacion a los tecnicos del manejo del software SIVIGILA, apoyo remoto para actualizacion,revision,carge y consolidadcion de datos en el SIVIGILA	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
6	Digitar, organizar y reportar la información suministrada por los equipos territoriales y de las diferentes intervenciones de salud pública cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Digitacion de fichas en el software sivigila,realizacion del cronograma de productividad,actualizacion del cronograma de turnos de scaneer,revision de las bases entregadas	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
7	Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Consolidacion de los archivos planos entregados por los digitadores	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
8	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones 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 contra actual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Informar de las novedades generadas en el cargue diario de los archivos planos	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
9	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.	Seguimiento a la realimentación de calidad de los datos. Correo, asistencia técnica virtual o presencial al equipo de tecnicos. Bases de datos con los criterios de evaluación de calidad, cobertura, oportunidad, concordancia de todas las variables determinadas.	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
10	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Archivos planos depurados y validados con todas las variables que cumplan en el 100% con calidad, completitud, cabalidad, oportunidad y concordancia. Bases de datos con los criterios de evaluación de calidad, cobertura, oportunidad, concordancia de todas las variables determinadas exigidas por la SDS	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
11	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Envío y consolidación de archivos planos inmediatos y archivos planos semanales , Bases actualizadas de productividad, cargue de fichas en el drive de cada técnico	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
12	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Asistencias a reunión de equipo octubre de 2021 soporte acta que se encuentra soportes de referente.	Las reuniones son informadas por el supervisor del contratoo lider del subsistema, hora y fecha en que se realizaran.

13	Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Gestionar la calidad y concordancia de las fuentes de información, en los diferentes aplicativos. Bases entregadas para realizar la concordancia entre las fuentes de información espacio Vivienda y SDS	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co
14	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Realizar las diferemtes actividades solicitadas por los diferentes referentes o lideres de los demas subsistemas	Por medio de actas solicita se reciben los productos
15	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.	Archivos planos con cruce con bases de SIVIGILA de los eventos de notificacion a nivel Bogota SDS y espacio VIVIENDA , enviadas con los criterios de evaluación de calidad, cobertura, oportunidad, concordancia de todas las variables determinadas.	Se descarga archivos planos y se envia a Secretaria de Salud al correo Notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, notisivigila@subredcentrooriente.gov.co

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

JINA RAMIREZ

Firma del Contratista

C.C. 52.449.438 **de** BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	NELCY AIDEE FLOREZ - C.C 51952458
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Aidee Flor

FIRMA DE PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	WILSON FERNEY VILLALBA AREVALO - C.C 1023904375
CARGO:	LIDER TECNICOS
FIRMA	Wilson Ferney Villalba A.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON - C.C 35370691
CARGO:	COORDINADORA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	52449438-	Lina Maria Ramirez Guerra	U ✓ C S D			2021	9	2021	533227[illegible]		PUBLICA, PRIVADA ✓, MIXTA	PEQUEÑO, GRANDE, INDEPENDIENTE ✓	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Cra 145n142-34 casa 176	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	7016807		anamaria942@hotmail.com	7490	0	1	2021/09/30	1148149807

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	113.700	0		0		0	113.700	0	0	0	113.700	0		0	0	113.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.500	0	0	0	0	0	0	145.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	860011153-6	22.200		0	0	22.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	22.200		0	222	22.200

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.500	145.500
SALUD	113.700	113.700
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.400	281.400

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTPO CONTRANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	52449438	RAMIREZ GUERRA LINA MARIA	EPS008	25-14																				909.000	909.000	0	909.000	0			145.500	0	0	113.700	0

Gmail

Lina Ramirez <linitaramirezg@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1148149807

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: linitaramirezg@gmail.com

30 de septiembre de 2021, 15:50



¡Hola, LINA MARIA RAMIREZ GUERRA

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1148149807
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 281.400
Fecha de Transacción: 30/09/2021

PS_5925_2021_LINA_RAMIREZ
SOPORTE CARGUE SECOP SEPTIEMBRE 2021

