Cuenta de cobro 006-2021

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

**Nit.900.959.051-7**

**DEBEA:**
YUDY VALENTINA JEREZ VARGAS
C.C.1.000.491.894 de Bogotá

**LA SUMA DE:**

**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISÉIS PESOS ($1.674.216)**

Porconceptode:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS6286 de 2021 correspondiente 01 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,**

Yudy Valentina Jerez.

YUDY VALENTINA JEREZ VARGAS

C.C.1.000.491.894
Teléfono:3133197025 Dirección:Cl 63A SUR 18P 06
No Cuenta: 230040245268
Ahorros: Banco Popular

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 6286 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 - ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL | | |
| **Nombre del Contratista:** | YUDY VALENTINA JEREZ VARGAS | **C.C.** | 1.000.491.894 |
| **de:** | Bogotá | | |
| **Fecha Inicio:** | 2021-05-26 | **Fecha Terminación inicial:** | 2021-06-30 |
| **Valor Mensual:** | $ 1.674.216 | **Valor a cobrar:** | $ 1.674.216 |

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 1.683.315 | 2111 | 2021-07-01 | 2021-07-31 |
| 2 | $ 2.010.879 | 2401 | 2021-08-01 | 2021-08-31 |
| 3 | $ 3.348.432 | 2670 | 2021-09-01 | 2021-09-30 |
| 4 | $ 3.348.432 | 2670 | 2021-10-01 | 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 | JUNIO | $ 1.674.263 | $ 281.200 | 94217803787 |
| 2 | JULIO | $ 1.674.263 | $ 281.200 | 94217803787 |
| 3 | JULIO - EXTRAS | $ 336.663 | $ 281.200 | 94217803787 |
| 4 | AGOSTO | $ 1.674.216 | $ 281.200 | 94219036698 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 1.674.216 | $ 281.200 | 94242623778 |
| 6 | OCTUBRE | $ 1.674.216 | $ 281.200 | 94254375617 |
| 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 |
|---|---|---|---|
| $ 1.674.263 | $ 12.065.321 | $ 8.707.837 | $ 3.357.484 |

## 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) | 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. | Apoyo en labores asignadas por Lider del Componente | Drive |
| 2 | Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar | Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas | Drive y soportes fisicos |
| 3 | 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 contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | presentacion del seguimiento de actividades, cronograma y preaditoria | Fisico entregado a técnico administrativo |
| 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 | Apoyo en labores asignadas por Lider del Componente sivigila -base positivos | Drive |
| 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 | Sivigila y base positivos | Drive y soporte magnetico |
| 6 | Digitar 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 fichas 346 de las acrtividades de muestreo | Drive |
| 7 | 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 lineamentos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. | Sivigila y Base Positivos | Drive |
| 8 | Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS. | Sivigila y Base Positivos | Drive |
| 9 | Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas. | Asistencia a reuniones por parte del lider del componente | Virtual o presencial |
| 10 | Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos | Lectura de apropiación conceptual y lineamientos vigencia Julio 2021 | Acta Reunión |
| 11 | Responder por el archivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. | Entrega de cuenta de cobro, soportes en Word y Excel- Planilla de pago y Soporte | Físico entregado a técnico administrativo |
| 12 | 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. | Jornadas de Muestreo Covid 19 | Toma de muestras por las 6 localidades de la Subred Centro Oriente |
| 13 | Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato. | Envio de Escaner jornadas de muestreo Covid 19 | Fichas de registro entregadas en drive a técnico en sistemas |
| 14 | 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 | Envio de Cuenta de cobro mensual mediante la aplicación Secop II | Drive |

**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

Yudy Valentina Jerez
**Firma del Contratista**

**C.C.** 1.000.491.894 **de** BOGOTÁ

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | ANGELICA MORENO TORRES |
| **CARGO:** | LIDER GESTION DEL RIESGO ESPACIO VIVIENDA |
| **FIRMA** | |
| **VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS** | |
| **NOMBRE:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672 |
| **CARGO:** | REFERENTE ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL |
| **FIRMA** | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1000491894 | | JEREZ VARGAS YUDY VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle63a #18p 06 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3575383 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1152765152 | 9425475617 | I | 2021/10/25 | 2021/10/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$281,200** | **$0** | **$0** | **$281,200** |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1000491894 | | JEREZ VARGAS YUDY VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle63a #18p 06 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3575383 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-09 | 2021-09 | 1152765152 | 9425475617 | I | 2021/10/25 | 2021/10/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1000491894 | JEREZ YUDY | 230201 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS037 | 30 | $908,526 | $113,600 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $908,526 | $22,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $0 | $0 | | | $908,526 | $22,200 | | $0 | $0 |

# Pago PSE

## Resultado de su transacción

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9425475617

**Número de Aprobación**
00765152

**Fecha**
04/10/2021

**Dirección IP**
191.156.59.1

**Valor transacción**
$281.200,00

Colombia Compra Eficiente

YUDY VALENTINA JEREZ VARGAS
PS 6286 2021

Actualizar el contenido | UTC -5 10:57:01 Yudy Valentina Je...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

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 6286 2021 JUNIO 2021_21-06-2021-091127.pdf | PS 6286 2021 JUNIO 2021_21-06-2021-091127.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6286 2021 JULO 2021 _13-07-2021-191634.pdf | PS 6286 2021 JULO 2021 _13-07-2021-191634.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6286 2021 EXTRAS DE JULIO.pdf | PS 6286 2021 EXTRAS DE JULIO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6286 2021 AGOSTO.pdf | PS 6286 2021 AGOSTO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 6286 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf | PS 6286 2021 - SEPTIEMBRE 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >