Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C. 52919127 de Bogotá

LA SUMA DE:

cinco millones trescientos un mil novecientos sesenta Pesos MCTE

($5.301.960)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6851-2021 correspondiente de 1 al 31 de octubre de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTION 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,

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C. 52919127 de Bogotá
Teléfono: 3502753584 Dirección: KR 145B 132 48
No Cuenta 84803111284 Ahorros Davivienda
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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6851 2021	C.D.P. No.:	2243
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA – VSP		
Nombre del Contratista:	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	C.C.	52.919.127 de: Bogota D.C
Fecha Inicio:	2021-08-27	Fecha Terminación inicial:	2021-10-31
Valor Mensual:	$ 5.301.960	Valor a cobrar:	$ 5.301.960

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	AGOSTO	$ 720.375	$ 625.300	51870956
2	SEPTIEMBRE	$ 5.301.960	$ 537.000	53009021- 53350842
3	OCTUBRE	$ 5.301.960	$ 699.100	53738720
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Resumen de *contrato*	VALOR INICIAL DEL *CONTRATO*	VALOR TOTAL DEL *CONTRATO*	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 11.487.580	$ 11.487.580	$ 11.324.295	$ 163.285

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: 2021-10-01 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	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las atividades del *Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital.*	Liderar la gestión y desarrollo de COVE de acuerdo con la programación realizada. Cronograma integral de asistencias por localidad; envío mensual ; búsqueda activa a UPGD por periodo epidemiológico con calidad.	Se cuenta con actividades del producto.
2	2. 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.	Se realiza entrega de Cronograma mensual de Actividades de acuerdo a lo estipulado, informar a los coordinadores del sobre acciones realizadas y responder por la calidad y oportunidad de los datos.	se realiza cronograma ajustado del mes anterior y se proyecta el del mes siguiente
3	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.	ReunionNO TRASMISIBLES Y UYE , Acta firmada Desarrollar el seguimiento, la consolidación, verificación contra informe de gestión del reporte del SEGPLAN	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
4	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	*Reunión de líderes de proceso, Programar, supervisar y realizar el* seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento, Realizar el seguimiento de los ajustes de los eventos, coordinar la remisión interlocal, consolidar la información y generar de informes.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
5	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.	Reunion Area Epidemiologia de octubre de 2021,VIA WEB	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
6	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.	Informe de gestion urgencias y emergncias e informe mensual SARS COVE2	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
7	7. Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo	Retroalimentación de información, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad de las bases de datos de acuerdo con el lineamiento y con la generación de alertas.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
8	8. Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo	Garantizar el monitoreo de las unidades de servicio de salud de manera nominal verificando el cumplimiento del proceso de vigilancia en salud pública acorde con la normatividad nacional y distrital vigente a través del seguimiento de indicadores de gestión (valoración del comportamiento histórico).	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
9	9. Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados	gestionar y direccionar actividades encaminadas a la ampliación de la red de operadores en las localidades que se tiene a cargo, descartando aquellos servicios que potencialmente no capten eventos de interés en salud pública (se dejaran en observación para evaluación de su potencial inclusión si cambian la probabilidad de captación), propendiendo así por el incremento en la cobertura de eventos de interés en salud pública.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion

10	10. Responder por la gestión administrativa y financiera para garantizar la ejecución de los productos del proceso asignado.	Garantizar seguimiento al proyecto de inversión, incluyendo la consolidación y reporte por localidad de actividades y metas, según corresponda; a través del diligenciamient o oportuno, con calidad y en coherencia a los procesos de facturación y operación de la subred para cada periodo; utilizando las herramientas informáticas definidas desde la SDS.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
11	11. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Realizar realimentación a las UPGD de: 1. Fallas o errores en la notificación semanal e inmediata, incluye calidad del dato, 2. Tableros de control, 3. Ajustes realizados a los eventos dentro de las cuatro semanas posteriores a su notificación y plano de retroalimentación con ajustes generados en el nivel local.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
12	12. 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 tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS. 1	Realizar .Informes de gestión del proceso con indicadores trazadores del proceso de SIVIGILA, realizaran informe descriptivo del comportamiento de los eventos, señalados en el visor de alertas SIVIGILA, con el fin mostrar los hallazgos encontrados por subred; se debe tener en cuenta la variación entre los años 2019 y 2020 por evento y por localidad	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
13	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.1	Participar en el comitè SIVIGILA - TRANSMISIBLES de manera mensual según disposición del aula para reunión; cada mes	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
14	14. Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas	De acuerdo con lo registrado en la descripción del producto; se debe garantizar el producto y actividades de forma oportuna, con calidad y veracidad; de igual manera garantizar la revisión de soportes para presenta auditoria	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
15	15. Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública, la Subred o la SDS.	Fortalecer el proceso de vigilancia en las UPGD del Distrito, basado en la notificación de casos predefinidos, con fundamento en las acciones definidas en los protocolos de vigilancia para cada uno de los eventos de interés en salud pública	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
16	16. Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	garantizar la calidad de las bases de datos de los subsistemas no trasmisibles y de urgencias y emergencias	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
17	17. Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Garantizar visitas de asesoría y asistencia técnica al total de *UI de manera semestral, que tienen caracterizadas y activas en el* sistema de información; asi mismo se hace necesario contar con un cronograma que evidencie la organización mensual de estas.	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
18	18. Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta	Garantizar los estandares de calidad en el proceso de gestion documental institucional bajo la normatividad vigente	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
19	19. Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato	Mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad en el proceso de notificación correspondiente de eventos de interés en salud pública de urgencias y emergencias	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion
20	20. 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	Realizar el análisis de la correspondencia entre la notificación y otras fuentes disponibles; garantizando la notificación de aquellos casos que *cumplen con definición de caso, trabajando de manera conjunta con los* demás subsistemas incluyendo a las UPGD	actividades de las descritas en el desarrollo del cumplimiento de la obligacion

Observaciones:	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. 52.919.127 de Bogota D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
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	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	Cra 137 A N 136 -61	5366068	hanjelac@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
					TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	04/10/2021	53738720	$699.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	265.300	0		0		0	0	0	0	265.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	339.600	0	0	0	0	0	0		339.600	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	51.700				51.700	0	0	51.700			517	51.700	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	42.500	0	0	42.500	1

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	265.300	265.300
Pensión	1	339.600	339.600
Riesgos Laborales	1	51.700	51.700
CCF	1	42.500	42.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	699.100	699.100

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA		Cra 137 A N 136 -61	5366068	hanjelac@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-09	2021-09	I	04/10/2021	53738720	$699.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Dpto/Mun	Extranjero	Colom. residente	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	52919127	CALVO MEDINA LUZ ANGELA	SI	0			N					X										230301	2.122.000	339.600	0	0	0	0	EPS008	2.122.000	265.300	14-7	2.122.000	3	51.700	CCF22	2.122.000	42.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1152828964

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
04/10/2021

Número de aprobación
00828964

Dirección IP
191.95.48.173

Valor transacción
$ 699.100,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.48.173	CC	52919127

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

LUZ ANGELA CALVO PS 6851 - 2021

