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 5894 2021 | C.D.P. No.: 1230 16 ABRIL 2021 | Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Nombre del Contratista: NELMARINA MENDIETA MARTINEZ | C.C. 51921916 | de: BOGOTA

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	$ 2.839.122	2401	2021-08-01	2021-08-31
4	$ 4.464.944	2670	2021-09-01	2021-10-31
5	$ 558.118	3426		
6	$ 3.348.708	3536	2021-11-01	2021-12-15
7	$ 1.722.886	4122	2021-12-16	2021-12-31
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 2.014.051	$ 281.200	9418844568
2	JUNIO	$ 2.232.472	$ 281.200	9420041869
3	JULIO	$ 2.232.472	$ 281.200	9421201784
4	JULIO EXTRAS	$ 606.650	$ 281.200	9421201784
5	AGOSTO	$ 2.232.472	$ 351.500	9423042544
6	SEPTIEMBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9423603094
7	OCTUBRE	$ 2.232.472	$ 281.200	9424823560
8	OCTUBRE EXTRA	$ 558.118	$ 281.200	9424823560
9	NOVIEMBRE	$ 2.232.472	$ 345.400	9426671545
10	NOVIEMBRE EXTRA	$ 555.039	$ 345.400	9426671545
11	DICIEMBRE	$ 2.232.472	$ 351.500	9427937676
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.232.472	$ 19.498.598	$ 19.361.162	$ 137.436

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: 2021-12-01 Hasta: 2021-12-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN 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.	Revisión continuo correo de epidemiologia "Descarga de las Solicitudes de las Tomas de Muestras COVID enviadas por los Profesionales	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVID\BASES\9_DOMICILIARIA\BASES_AMED
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.	Ingreso de Datos al Aplicativo SIDCRUE e Ingreso de Datos a la Base de Datos AMED (Solicitud de Tomas de Muestras COVID)	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVID\BASES\9_DOMICILIARIA\BASES_AMED
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Depuración Continua Base de Datos AMED (Solicitud de Tomas de Muestras COVID)	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\SEGUIMIENTOS_COVID\BASES\9_DOMICILIARIA\BASES_AMED
4	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.	Diligenciamiento de Datos al Aplicativo del Monitoreo de Cobertura Rápido Localidad San Cristóbal	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC
5	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)	Diligenciamiento de Datos al Aplicativo SEGUIMIENTO del Monitoreo de Cobertura Rápido Localidad Rafael Uribe Uribe	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC
6	Realizar administración, consolidación y depuración de las bases de datos, cumpliendo con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud)	Diligenciamiento de Datos al Aplicativo del Monitoreo de Cobertura Rápido Localidad La Candelaria	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC
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 lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contra actual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Realización Prueba Piloto Aplicativo Monitoreo de Cobertura Rápido	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC
8	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.	Verificación de Datos del Monitoreo de Cobertura Rápido en Comprobador de Derechos, Geocodificación de Direcciones y ADRESS	Aplicativos PAI, Geocodifcador de Direcciones, Comprobador de Derechos, ADRESS
9	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública y la SDS.	Diligenciamiento de Datos al Aplicativo del Monitoreo de Cobertura Rápido Localidad Santa Fe	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC
10	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas	Diligenciamiento de Datos al Aplicativo del Monitoreo de Cobertura Rápido Localidad Mártires	\\ubh-srv-001\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_TRANSM\4_MRCV\SARAMPION_DIC

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.	DISPONIBILIDAD FIN DE SEMANA	\\192.168.103.57\Vigilancia Epidemiologica\SIVIGILA_2021\PRODUCTOS_SIVIGILA\4_SISTEM_INFO\1.NOTIFICACION_UPGD\SEMANA_49_2021
12	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	REINDUCCIÓN INSTITUCIONAL	Virtual
13	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Ajuste del Plan de Trabajo de Ejecución de la OPS del mes en curso	Fisico
		Realización Preauditoria e Informe del mes en curso	Fisico
		Realización del Plan de Trabajo Proyectado de la OPS del mes de Enero 2022	Fisico
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.	Reunión Socialización Aplicativo del Monitoreo de Cobertura Rápido - Virtual	Virtual
15	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos.	Reunión del Área de Transmisibles Virtual Reunión del Área de Epidemiología Virtual	Virtual

Observaciones:	Hanna Nendel e **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.** **51.921.916** **de** **BOGOTA**

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	DEISY MARIA OÑATE RODRIGUEZ CC 49790933
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	Deisy Oñate

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 35276691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

Cuenta de cobro 011 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

Nelmarina Mendieta Martínez
C.C. 51.921.916 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 5894 de 2021 correspondiente del 1 al 31 de diciembre 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,

Nelmarina Mendieta Martínez
C.C. 51.921.916 de Bogotá
Teléfono: 3008641673
Dirección: CL 43C SUR 3D 20 ESTE
Nro. Cuenta Ahorros 008480346074 Davivienda

Fecha: 31/Diciembre/2021

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51921916		MENDIETA MARTINEZ NELMARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 C SUR #05-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3625279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1231798023	9427937676	I	2021/12/06	2021/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$351,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,800	$0	$0	$181,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$181,800	$0	$0	$181,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,700	$0	$0	$27,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$27,700	$0	$0	$27,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$142,000	$0	$0	$142,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$142,000	$0	$0	$142,000
TOTAL				1	$351,500	$0	$0	$351,500

PS_5894_2021_NELMARINA_MENDIETA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51921916		MENDIETA MARTINEZ NELMARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 43 C SUR #05-22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3625279	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1231798023	9427937676	I	2021/12/06	2021/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$351,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,135,645	$181,800			$1,135,645	$142,000			$0	$0			$1,135,645	$27,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,135,645	$181,800			$1,135,645	$142,000			$0	$0			$1,135,645	$27,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,135,645	$181,800			$1,135,645	$142,000			$0	$0			$1,135,645	$27,700		$0	$0
1	CC	51921916	MENDIETA NELMARINA	25-14	30	$1,135,645	$181,800	EPS002	30	$1,135,645	$142,000		0	$0	$0	14-7	30	$1,135,645	$27,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,135,645	$181,800			$1,135,645	$142,000			$0	$0			$1,135,645	$27,700		$0	$0

PS_5894_2021_NELMARINA_MENDIETA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1231798023

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427937676

Fecha
04/12/2021

Número de aprobación
00798023

Dirección IP
191.95.56.251

Valor transacción
$ 351.500,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.95.56.251	CC	51921916

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

DAVIVIENDA

PS 5894 2021 NELMARINA MENDIETA

Gmail

Marina Mendieta <nelmarin52@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1231798023

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 4 de diciembre de 2021, 11:35
Para: nelmarin52@gmail.com



¡Hola, Nelmarina Mendieta Martinez

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1231798023
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9427937676
Valor de la Transacción: $ 351.500
Fecha de Transacción: 04/12/2021

en en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la direccion del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- [illegible] cambia tus claves bancarias frecuentemente.