Cuenta de cobro 2

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS
C.C. 1.136.886.040 de Ciudad Bogotá

LA SUMA DE:

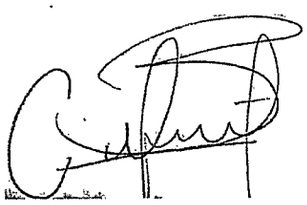
CUATRO MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE
($ 4.120.000)

Por concepto de:

- Prestación de servicios como profesional especializado en cumplimiento del contrato No. PS 5170 2022 correspondiente al periodo entre el 01 de julio de 2022 hasta el 31 de julio de 2022.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN DERECHO PROCESAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,



Catalina Andrea Hidalgo Ballesteros
C.C. 1.136.886.040
Teléfono: 3185157111
Dirección: Cl 160 58 75 torre 33 apto 304
Cuenta ahorros Bancolombia

Fecha: 31 de julio de 2022

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 CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 03
FECHA: 2021-12-27

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5170 2022	**C.D.P. No.:**	1714	**Proceso que pertenece:**	Direccion de Contratación
				Servicio al que pertenece:	Contratación de Bienes y Servicios
				Unidad a la que pertenece:	Sede Administrativa Calle 33

Nombre del Contratista: CATALINA ANDREA HIDALGO BALLESTEROS **C.C.** 1.136.886.040 **de:** BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2022-07-01 **Fecha Terminación inicial:** 2022-07-31 **Valor Mensual:** $ 4.120.000 **Valor a cobrar:** $ 4.120.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA
1	JUNIO	$ 4.120.000	AFILIADO	AFILIADO	AFILIADO
2	JULIO	$ 4.120.000	$ 1.400.000	9437390401 9437590004	15/07/2022 21/07/2022
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8.240.000	$ 8.240.000	$ 8.240.000	$ 0

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO ABOGADA ESPECIALIZADA EN DERECHO PROCESAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2022-07-01 **Hasta:** 2022-07-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Apoyar en la implementación de las actividades necesarias para el mejoramiento dentro del modelo integrado de planeación y gestión que estén a cargo de la Dirección de Contratación.	No aplica esta actividad para este periodo.	No aplica esta actividad para este periodo.
2	Apoyar la elaboración y revisión de las necesidades estudios previos u otros documentos a los que haya lugar para adelantar los procesos de Selección que se radiquen en la Dirección de Contratación	Se apoyo en la revisión de estudios previos, así como en la revisión de documentación de los procesos de Selección del Convenio No. 454 de 2021, que se radicaron en la Dirección de Contratación.	Se adjunta en el One drive el siguiente documento: *Revisión Justificación de Necesidad
3	Apoyar la elaboración de pliegos de condiciones de los diferentes procesos que sean requeridos.	No aplica esta actividad para este periodo.	No aplica esta actividad para este periodo.
4	Apoyar la realización y de minutas contractuales requeridas por la Dirección de Contratación.	Se apoyo en la revisión de minutas contractuales de los procesos de Selección para persona natural que se radicaron en la Dirección de Contratación.	Se realizó la verificación de conformidad con las siguientes bases de datos: *PIC Adiciones y prórrogas Julio
5	Apoyar el ejercicio de las Evaluaciones Juridicas sobre las propuestas que se reciban en el marco de los cierres de los procesos de Selección que se adelanten en la Entidad y le sean requeridos.	No aplica esta actividad para este periodo.	No aplica esta actividad para este periodo.
6	Proyectar la respuesta y revisar, dentro de los terminos de ley, las peticiones o informes verbales o escritos requeridos por la Dirección de Contratación para su respuesta.	No aplica esta actividad para este periodo.	No aplica esta actividad para este periodo.
8	Las demás obligaciones asignadas por el supervisor del Contrato, relacionadas con la naturaleza del contrato.	Se apoyo en la revisión de minutas contractuales de los procesos de Selección para persona natural que se radicaron en la Dirección de Contratación.	Se realizó la verificación de conformidad con las siguientes bases de datos: *PIC Adiciones y prórrogas Julio

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión., Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Firma del Contratista

C.C. 1.136.886.040 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 1	
NOMBRE:	INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
CARGO:	DIRECTOR OPERATIVO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS No. 2	
NOMBRE:	INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
CARGO:	DIRECTOR OPERATIVO CODIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136886040		HIDALGO BALLESTEROS CATALINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 # 14A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4682733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1554381717	9437390401	N	2022/07/12	2022/07/15	BANCOLOMBIA	3	$524,000

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)					$1,648,000	$309,400			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,648,000	$309,400			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$8,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,648,000	$309,400			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$8,600		$0	$0
1	CC 1136886040	HIDALGO CATALINA	25-14	30	($2,926,368)	($468,300)	EPS037	30	($2,926,368)	($365,800)		0	$0	$0	14-23	30	($2,926,368)	($15,300)	0	$0	$0
2	CC 1136886040	HIDALGO CATALINA	25-14	30	$4,574,368	$777,700	EPS037	30	$4,574,368	$571,800		0	$0	$0	14-23	30	$4,574,368	$23,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,648,000	$309,400			$1,648,000	$206,000			$0	$0			$1,648,000	$8,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136886040		HIDALGO BALLESTEROS CATALINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 # 14A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4682733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1554381717	9437390401	N	2022/07/12	2022/07/15	BANCOLOMBIA	3	$524,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,400	$0	$0	$309,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$309,400	$0	$0	$309,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,000	$0	$0	$206,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$206,000	$0	$0	$206,000
TOTAL				1	$524,000	$0	$0	$524,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/07/15 09:34 AM

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136886040		HIDALGO BALLESTEROS CATALINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 # 14A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4682733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1563619602	9437590004	N	2022/07/12	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	9	$87,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$87,600	$0	$0	$87,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$87,600	$0	$0	$87,600
TOTAL				1	$87,600	$0	$0	$87,600

PAGADA PLANILLA

2022/07/21 11:57 AM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1136886040		HIDALGO BALLESTEROS CATALINA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 30 # 14A - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4682733	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1563619602	9437590004	N	2022/07/12	2022/07/21	BANCO DAVIVIENDA	9	$87,600

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$87,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$87,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$87,600		$0	$0
1	CC	1136886040	HIDALGO CATALINA	25-14	30	($4,574,368)	($777,700)	EPS037	30	($4,574,368)	($571,800)		0	$0	$0	14-23	30	($4,574,368)	($23,900)	0	$0	$0
2	CC	1136886040	HIDALGO CATALINA	25-14	30	$4,574,368	$777,700	EPS037	30	$4,574,368	$571,800		0	$0	$0	14-23	30	$4,574,368	$111,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0	$87,600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA