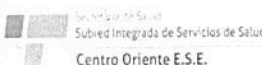
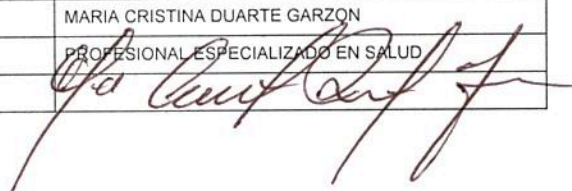


seguimiento productos lider según
corresponda. SIVIGILA 2020/
productos gestion

2	2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recepcion productos IEC salud mental 2. participacion salas de crisis, sala situacional convocadas por coordinacion de vigilancia en salud publica 3. participacion sala situacional COVID 19 4. reuniones de equipo profesionales, especializados, tecnicos y equipo salud mental. 6. matriz 1186 actualizada. 7. gestion documental vigilancia salud mental. 8. productos lider operativo 9. Revision y envio producto informe salud mental vigencia 10. Revision y presentación auditoria. (segun se programe) 11. mesa de canalizaciones. 12. lineas de facturación talento humano. 13. tableros de control verificación de los subsistemas y SISVECOS, tablero integrado salud mental, tablero seguimiento actividades diarias. 14. informes requeridos por coordinacion y/o sds, respuestas requerimientos y oficios. 15. gestion lineamientos noviembre y diciembre, talento humano verificación de lineamientos. 16. Informe, acta y solicitud de publicación COVE local. 17. revisiones bases. 18. envio semanal casos espacio vivienda SIVIM Y SISVECOS 19. envio semanal casos espacio educativo SIVIM Y SISVECOS 20. Induccion de cargo profesionales y tecnico. 	<p>soportes se encuentran en correo: epidemiologia@subredcentroorientegov.co</p> <p>servidor SIVIGILA2020/salud mental SIVIGILA 2020/ productos gestion</p>
---	--	---	---

		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	
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	1. se realiza cronograma de forma mensual con actualización continua de actividades. 2. verificar cronogramas de equipo salud mental		soporte en servidor productos gestion/ lideres	
4	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.	1. verificación de carpetas magnéticas, organización de productos. 2. Reunion de equipo. 3. reunión profesionales especializados en salud mental. 4. Reunión de área de vigilancia epidemiológica. 5. participación en reuniones de líderes de vigilancia según se estipule desde coordinación. 6. gestion documental mensual 7. salas de crisis convocadas COVID 19		soportes se encuentran en correo: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co servidor SIVIGILA2020/salud mental SIVIGILA 2020/ productos gestion	
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Por contingencia de salud pública no se realizan actividades en campo. Todas las acciones se realizan telefónica, virtualmente y/o desde la sede de Bello Horizonte - VSP		NO APLICA	
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. 53.115.908 de BOGOTA			

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

DATOS DE LA PLANILLA						4
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
						1
TOTAL A PAGAR					TOTAL A PAGAR	
2020-10	2020-10	1	05/11/2020	46453042	8645.800	

TOTALES SALUD										
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados	
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	200 900	0	0	0	0	0	260 500	* 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	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor									
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	50.900				50.900	0	0	50.900		509	50.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				
TOTALES				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	11	260.900	260.900	
Pensión	1	334.000	334.000	
Riesgos Laborales	1	50.900	50.900	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	645.800	645.800	

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



DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	53115908	ana millara orrego vega	kr 12 bis 36 37 sur
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
ÚNICA	1 - Independiente		
		DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NO	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERÍODO SALUD	PERÍODO FISIONES		
2020-10	2020-10	1	05/11/2020
		NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
		46453662	1
		TOTAL A PAGAR	
		\$645.800	

ETALLE POR COTIZANTE

No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSION				SALUD		PRESUPUESTO LABORALES				CCF		PARAFISCALES					
		Contenidos	Resolución	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Excepciones	Voluntario a Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de subsidio	Fondo parafiscal de subsidio	Cotización / Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Cotización / Valor UPC	Código CCF	IBIC CCF	IBIC CCF	IBIC CCF	IBIC CCF	IBIC CCF	IBIC CCF	IBIC CCF
CC	53115908	ORREGO VEGA ANA MELINA	59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.087.200	2.087.200	2.087.200	2.087.200	2.087.200	2.087.200	14.7	2.087.200	3	50.900	0	0	0	0

Ultimo ingreso exitoso: 2020-11-19 / 09:03:15 AM | Ultimo ingreso fallido: 2020-10-13 / 08:15:23 AM

[Inicio](#)
[Registrar](#)
[Mis datos](#)
[Documentos](#)
[Estados](#)
[Cesantías](#)
[Pensiones Voluntarias](#)
[Salir](#)

Periodo Pensión: Octubre 2020. Periodo Salud: Octubre 2020.

Noviembre 19 de 2020 / 9:03 AM

Resumen de pago

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa: ana milena orrego vega
Tipo planilla: I
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de radicación: 46453662
Fecha de vencimiento: 05/11/2020
Fecha de pago: 05/11/2020

Nit: 53115908
Periodo liquidación Pensiones: Octubre 2020
Periodo liquidación Salud: Octubre 2020
Total a pagar: \$645,800
Total de empleados: 1
Número de administradoras: 3

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de pago: Pago Electronico por PSE
Número de aprobación: 790662819

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		\$0.00	\$50,900
231001	800227940	Colfondos	1		\$0.00	\$334,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0.00	\$260,900
						\$645,800

*El descuento incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

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

»Ver planillas pagadas

[Exportar reporte a Excel](#)[Exportar reporte a PDF](#)

Imprimir transacción

<https://www.miplanilla.com/>

Todos los derechos reservados © 2020. Compensar - Genial S.A.

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle
okagente

certicámara

Acerca de los
certificados
SSL

CO-SH06-1

CO-SC080-16