

Cuenta de cobro 003- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

GINA PAOLA HERRERA CARVAJAL
C.C. 1032376090 de Bogotá

LA SUMA DE:

Novecientos setenta y ocho mil doscientos siete pesos

(\$ 978.207)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 3606 de 2020 correspondiente 16 al 31 de Marzo de 2021

OBJETO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

Gina Herrera

GINA PAOLA HERRERA CARVAJAL

C.C. 1032376090

Teléfono: 3103030994 Dirección: KR 20 40 46 SUR

No Cuenta 458070014170 ahorros Davivienda

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 3606 - 2020 C.D.P. No.: 260 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Nombre del Contratista: GINA PAOLA HERRERA CARVAJAL C.C. 1.032.376.090 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-03-04 Fecha Terminación inicial: 2020-05-03 Valor Mensual: \$ 4.185.816 Valor a cobrar: \$ 978.207

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 3.404.920	268	2020-03-04	2020-04-03	1	FEBRERO	\$ 2.980.000	\$ 289.300	9402807817
2	\$ 3.404.920	260	2020-04-04	2020-05-03	2	MARZO	\$ 3.404.920	\$ 429.700	9403884390
3	\$ 3.404.920	1397	2020-05-04	2020-06-03	3	ABRIL	\$ 3.404.920	\$ 429.700	9404783707
4	\$ 3.660.131	1489	2020-06-04	2020-06-30	4	MAYO	\$ 3.404.920	\$ 252.200	9405782122
5	\$ 8.305.060	1657	2020-07-01	2020-08-31	5	JUNIO	\$ 333.090		
6	\$ 8.238.806	1857	2020-09-01	2020-10-31	6	JUNIO	\$ 3.761.961	\$ 252.200	9407089123
7	\$ 2.776.119	3615	2020-11-01	2020-11-20	7	JULIO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9408296181
8	\$ 1.385.672	3782	2020-11-21	2020-11-30	8	AGOSTO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9409106132
9	\$ 2.060.000	3952	2020-12-01	2020-12-15	9	SEPTIEMBRE	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9410156820
10	\$ 2.246.269	4112	2020-12-16	2021-01-31	10	OCTUBRE	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9411267622
11	\$ 4.119.403	218	2021-02-01	2021-02-28	11	NOVIEMBRE	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9412379950
12	\$ 4.119.403	549	2021-03-01	2021-03-31	12	DICIEMBRE	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9412521192
13	\$ 5.272.129	883	2021-04-01	2021-05-03	13	ENERO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9413526455
14					14	FEBRERO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9414882200
15					15		\$ 2.059.702	\$ 519.800	9416035170
16					16	MARZO	\$ 2.216.418		
17					17		\$ 978.207	\$ 140.400	9416697517
18					18				
19					19				
20					20				
21					21				
22					22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 3.404.920	\$ 59.782.672	\$ 55.479.362	\$ 4.313.310

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2021-03-16 Hasta: 2021-03-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la E.S.E.	Desarrollo de acciones integrales establecidas por el anexo operativo de gestión de programas y acciones de interés en salud pública y específicas de PAI Intramural. Realizar seguimiento al equipo de auxiliares a cargo para la identificación de la población pendiente por iniciar, continuar y completar los esquemas de vacunación a través del módulo de seguimiento a cohortes del Aplicativo PAI 2.0 y gestionar la intervención en las mismas.
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.	Participar en la inducción y re inducción de la técnica de vacunación domiciliar realizada por la coordinación PAI de la subred
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Capacitar y entrenar al talento humano que realizará las acciones de agendamiento de citas, seguimiento telefónico y digitalización/actualización en aplicativo PAI versión 2.0. Depurar las bases de datos de los menores pendientes por vacunar, verificando la completitud de la información y organización para distribución al talento humano.
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.	Organización y entrega de las bases de datos al talento humano responsable del agendamiento y seguimiento a la cohorte, Programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con geógrafo (a) y líderes de vacunación domiciliar, de la Subred y entrega de la planeación. Programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con geógrafo (a) y líderes de vacunación domiciliar, de la Subred y entrega de la planeación
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Canalizar población menor de 5 años atrasados o perdidos en la estrategia de seguimiento a la EAPB/IPS.

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

C.C. 1.032.376.090 de BOGOTA

Gina Herrera
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	<i>Diana Beltran A.</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	<i>Luz Adriana Castañeda</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032376090		HERRERA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUINDIA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	95998888	9418687517	N		2021/04/23	2021/04/19	BANCOLOMBIA	0	\$143,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Cod/igo	Días	IBC	Aporte	Cod/igo	Días	IBC	Aporte	Cod/igo	Días	IBC	Aporte	Cod/igo	Días	IBC	Aporte	Cod/igo	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (4 Afiliados)																								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																								
1	CC	1032376090	HERRERA GINA	211001	30	\$1,647,732	EPS008	30	\$1,647,732	\$1,647,732	CCF04	30	\$1,647,732	\$1,647,732	CCF04	30	\$1,647,732	\$1,647,732	CCF04	30	\$1,647,732	\$1,647,732		
2	CC	1032376090	HERRERA GINA	211001	30	\$2,101,726	EPS008	30	\$2,101,726	\$2,101,726	CCF04	30	\$2,101,726	\$2,101,726	CCF04	30	\$2,101,726	\$2,101,726	CCF04	30	\$2,101,726	\$2,101,726		
Total Afiliados(1)						\$453,994				\$453,994				\$453,994				\$453,994				\$453,994		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 1032376090		HERREBA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUIRACA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
Pensión	Pensión	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor			
2021-03	99996888	9418687517	2021/04/23	2021/04/19	BANCOLOMBIA	\$143,200			

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$72,600	\$0	\$0	\$72,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$11,000	\$0	\$0	\$11,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$2,800	\$0	\$0	\$2,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$56,800	\$0	\$0	\$56,800
TOTAL				1	\$143,200	\$0	\$0	\$143,200



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.53.13.97
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9418687517
Valor:	143,200
Periodo de pago:	2021-03
No Transacción (CUS):	959998888
Fecha:	2021/04/19
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir