

PS 1764
2019

Cuenta de cobro 004_2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

YAZMIN MALDONADO ROMERO
C.C. 1023882099 de Bogotá

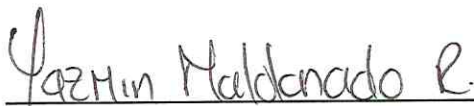
**LA SUMA DE:
DOS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRECIENTOS
NOVENTA Y DOS MIL PESOS (2.261.392)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1764 2019 correspondiente al mes de Abril 1 al 30 de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,



YAZMIN MALDONADO ROMERO
C.C. 1023882099
Teléfono: 3135620850 Dirección: CL 30B SUR 1ª 70
No Cuenta 0550008400731595 ahorros DAVIVIENDA

PS 1764
2019

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS-1764-2019	C.D.P. No.:	188	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:	YAZMIN MALDONADO ROMERO			C.C.	1.023.882.099 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación inicial:	2019-03-03	Valor Mensual:	\$ 2.232.442
				Valor a cobrar:	\$ 2.261.392

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03
9	\$ 1.559.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 1.777.978	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.679.938	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	\$ 1.098.400	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	\$ 3.295.523	4112	2020-12-16	2020-01-31
19	\$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
20	\$ 2.197.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	\$ 2.642.235	883	2021-04-01	2021-05-03
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 273.600	8488724484
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 273.600	8490120684
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8491155888
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8492320095
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8492365530
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 273.600	8494302393
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8495551437
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8496700005
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8497836711
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 273.600	8498917305
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 273.600	9400693569
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 273.600	9401629410
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 273.600	9402710628
14	MARZO	\$ 1.460.221	\$ 273.600	9403823614
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 273.600	9404833200
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	9405989737
17	JUNIO	\$ 156.456	\$ 157.600	9407094315
18	JULIO	\$ 1.982.040	\$ 273.600	9408198214
19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 273.600	9409174291
20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.300	9410198019
21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.300	9411341856
22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.300	9412424443
23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 250.800	9413853682
24	ENERO	\$ 2.197.015	\$ 250.800	9413853683
25	FEBRERO	\$ 2.197.015	\$ 259.000	9417940968
26	MARZO	\$ 1.791.044	\$ 259.000	9414940968
27		\$ 28.950		
28	ABRIL	\$ 2.232.442	\$ 259.000	9417105341

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 50.202.323	\$ 49.117.783	\$ 1.084.540

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE 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: 2021-04-01 Hasta: 2021-04-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las ordenadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FPD y ESE	Identifico la población objeto de PAI, primordialmente menores de 5 años 60 años y gestante, niñas de 9 a 20 años desde cuarto grado de primera a 11 de bachillerato, al igual que las niñas de 9 a 17 años desescolarizadas.		Producto en físico
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.	Se entrega la información de vacunados diariamente a la coordinación extramural para ser digitada diariamente y ser informado las coberturas de la estrategia en todo momento.		Producto en físico y magnetico
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizar actividades programadas en el cronograma mensual y realizar las observaciones pertinentes frente actividades que se realizaron y que no estaban planeadas dentro del cronograma mensual.		Producto en físico y magnetico
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.	Desarrollar el proceso de vacunación de acuerdo con las guías y manual técnico administrativo.		Producto en físico y magnetico
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad del personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar tácticas de vacunación casa-casa, seguimientos, o concentraciones, a necesidad o según cronograma de actividades a realizar		Producto en físico y magnetico

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

Yazmin Maldonado R.
Firma del Contratista

C.C. 1.023.882.099 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE Y CEDULA:	DIANA CAROLINA BELTRAN
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA:	<i>Diana Beltran A.</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE Y CEDULA:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA:	<i>Luz Adriana Castañeda</i>

PS1764
2019

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1023882099		MALDONADO ROMERO YAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 30 b sur 1 a 71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	206-4007	SI		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora		
2021-03	2021-03	13627861	9417105341	1	2021/04/26	2021/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$259,000	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400		
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600		
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600		
TOTAL				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000		

051764
2014

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF																		
CC 1023882099		MALDONADO ROMERO YAZMIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 30 b sur 1 a 71	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	206-4007	SI																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																	
2021-03	2021-03	13627861	9417103341	I	2021/04/26	2021/04/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$239,000																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Seguro de PENSION PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 1023882099	MALDONADO YAZMIN	230301	30	\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$908,526	\$145,400	\$908,526	\$113,600	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

PS 1764
2019

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9417105341
NUMERO DE APROBACION 627861
Fecha: 12/04/2021 16:41:47
DO: 083165
NUM. TRANSACCION 1034149322
Valor \$253.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA APROBACION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION DE QUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO, LINEA NACIONAL
0180000512825, ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONCEPTO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME AL CAJERO INMEDIATA
O AL CAJERO LA CORRECCION DEBERIA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE DAYA LUZ.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 991980 20 DE JULIO
IGLESIA

Cajero: CSLOPEZ

Recibi Conforme: Yvonne Maldonado
C.C. 1.023882094 B15



SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP PS 1764 2019

Actualizar el contrato

UTC -5 8:28:42

YAZMIN MALDONADO...



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Buscar...

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1. Modificación del contrato

Cancelar

2. Información general

VER CONTRATO

3. Condiciones

Ejecución del Contrato

4. Bienes y servicios

Porcentaje Recepción de artículos

5. Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6. Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

7. Información presupuestal

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

8. Ejecución del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9. Modificaciones del Contrato

Crear

10. Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ PS 1764 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-075414(1).pdf	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE_19-09-2019-075414(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112617.pdf	PS 1764 2019 OCTUBRE_30-10-2019-112617.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ps-1764-2019-febrero_02-03-2020-114731.pdf	ps-1764-2019-febrero_02-03-2020-114731.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ ps-1764-2019-marzo-2020.pdf	ps-1764-2019-marzo-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 JULIO 2020(1).pdf	PS 1764 2019 JULIO 2020(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 1764 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 1764 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 ENERO 2021.pdf	PS 1764 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PS 1764 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 1764 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ 1764_2019 MARZO 2021.pdf	1764_2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

YAZMIN MALDONADO
cc: 7013 82099 Bta