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 6064 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA
Nombre del Contratista:	MARYI NATALIA NIÑO GUERRERO			**C.C.**	1.014.271.540 **de:** BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-09-25	**Fecha Terminación incial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.232.442 **Valor a cobrar:** $ 2.267.869

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 3.331.343	4111	2020-12-16	2021-01-15
5	$ 1.098.480	108	2021-01-15	2021-01-31
6	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 1.200.000	549	2021-03-01	2021-03-31
8	$ 2.762.885	883	2021-04-01	2021-05-03

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
4	SEPTIEMBRE	$ 441.780	$ 0	ANEXO COMPR AFILIACION
5	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 54.500	7766061566
6	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	7769653431
7	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	7773153476
8	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	7774830242
9	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	7779272949
10	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	7779275166
11	MARZO	$ 1.098.507		
12	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	7782354654
		$ 35.427		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 2.856.048	$ 16.753.206	$ 15.891.739	$ 861.467

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO EN SISTEMAS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVECIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	INGRESO A AL APLICATIVO SIVIGILA FORANEOS Y LOCALES 528 INGRESA AL APLICATIVO SIVIGILA DC, FALLIDOS 80 BUSQUEDA DE DATOS USUARIOS EN APLICATIVOS DISTRITALES 220	SOPORTES DE LO DIGITADO SE ENCUENTRA EN APLICATIVO SIVIGILA D.C EN RUTA SIVIGILA D.C 2020 EN CARPETA SALUD MENTAL Y EN LA SUB CARPETA COMPARTIDOS EN SUB CARPETAS BASE DE CASOS RECIBIDOS Y NOTIFICACION UPGD
2	Apoyar a la prestacion de servicios del PIC, presentando informacion 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 REALIZA INGRESO DE NOTIFICACION A LA BASE DE CASOS RECIBIDOS SE REALIZA DESCARGA DE BASES DE DATOS DE APLICATIVO SIVIGILA D.C SE REALIZA DESCARGA DE FORANEOS DE APLICATIVO SIVIGILA D.C SE REALIZA BUSQUEDA DE PAI Y COMPROBADOR DE DERECHOS SOLICITADOS POR PROFESIONALES SE REALIZA ACTUALIZACION Y CIERRES DE CASOS SOLICITADOS POR PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN APLICATIVO SIVIGILA D.C	EN RUTA SIVIGILA D.C 2020 EN CARPETA SALUD MENTAL Y EN LA SUB CARPETA COMPARTIDOS EN SUB CARPETAS BASE DE CASOS RECIBIDOS Y NOTIFICACION UPGD
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	REALIZACIÓN DE AJUSTES AL CRONOGRAMA MENSUAL Y ACTUALIZACIÓN DIARIA	SOPORTE SE ENCUENTRA EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN CARPETAS PERSONALES
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.	ASISTENCIAS A REUNIÓN DE AREA ABRIL DE 2021 SOPORTE ACTA QUE SE ENCUENTRA SOPORTES DE REFERENTE ASISTENCIAS A REUNIÓN DE EQUIPO ABRIL DE 2021 SOPORTE ACTA QUE SE ENCUENTRA SOPORTES DE REFERENTE	SOPORTES DE ACTA DE REUNION SE ENCUENTRAN EN CUSTODIA DE LOS LIDERES DEL PROCESO

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

Maryi Natalia Niño
Firma del Contratista

C.C. 1.014.271.540 **de** BOGOTA

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ROXANA VIRGINIA MUNEVAR LYONS CC. 52089757
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC. 35376691
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD
FIRMA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1014271540
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARYI NATALIA NINO GUERRERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 87 # 75A 30	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7782354654			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/04/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			942079130

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 145,400
SUBTOTALES:										**$ 145,400**	**$ 0**	**$ 145,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 113,600
SUBTOTALES:													**$ 113,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22,200	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 22,200
SUBTOTALES:									**$ 22,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 22,200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD							ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1014271540	NIÑO GUERRERO MARYI NATALIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908,526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	$ 113,600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908,526	101427154	$ 22,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 281.200

Planilla Pagada

Gmail

maryi natalia niño guerrero <maryinino347@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 942079130

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 2 de abril de 2021, 3:42
Para: maryinino347@gmail.com

¡Hola, Maryi Natalia Niño Guerrero

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 942079130
Empresa: SOI ACH
Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Valor de la Transacción: $ 281.200
Fecha de Transacción: 01/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección 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.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARYI NATALIA NIÑO GUERRERO
C.C. 1.014.271.540 de Bogotá

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos sesenta y nueve pesos ($2.267.869)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 6064 de 2020 correspondiente a 1 al 30 de Abril de 2021.

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

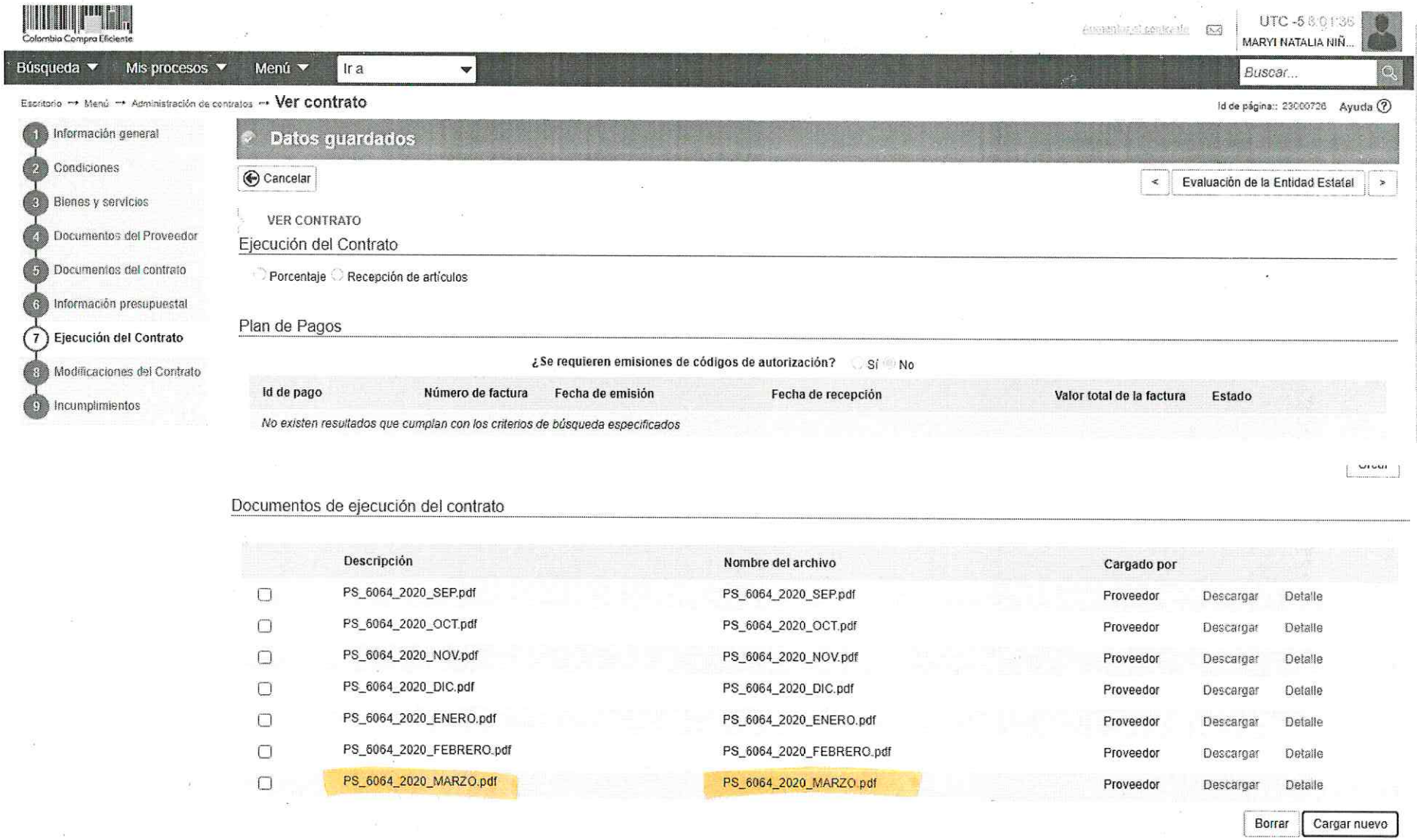
Cordialmente,

_____

MARYI NATALIA NIÑO GUERRERO
C.C. 1.014.271.540
Teléfono: 3503739087 Dirección: KR 87 75ª 30
No Cuenta ahorros: 46789757216 BANCOLOMBIA

Fecha: 30/ABR/2021

PS_6064_2020_MARYI_NATALIA_NIÑO_GUERRERO



Colombia Compra Eficiente

UTC -5 8:01:35
MARYI NATALIA NIÑ...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

1. Información general
2. Condiciones
3. Bienes y servicios
4. Documentos del Proveedor
5. Documentos del contrato
6. Información presupuestal
7. **Ejecución del Contrato**
8. Modificaciones del Contrato
9. Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

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

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS_6064_2020_SEP.pdf	PS_6064_2020_SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_OCT.pdf	PS_6064_2020_OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_NOV.pdf	PS_6064_2020_NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_DIC.pdf	PS_6064_2020_DIC.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_ENERO.pdf	PS_6064_2020_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_FEBRERO.pdf	PS_6064_2020_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_6064_2020_MARZO.pdf	PS_6064_2020_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo