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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 2231 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 - VSP

Nombre del Contratista: LUZ ANGELA CALVO MEDINA **C.C.** 52.919.127 **de:** Bogota D.C

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 4.743.767 **Valor a cobrar:** $ 4.818.877

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.600.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 10.783.440	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.714.256	1704	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 7.439.960	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.966.098	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 6.650.977	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	$ 3.351.107	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	$ 4.198.977	189	2020-01-04	2020-03-03
9	$ 3.714.480	597	2020-01-04	2020-03-03
10	$ 3.714.480	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.714.480	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.969.555	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 9.613.592	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 9.337.314	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 3.146.269	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.547.761	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 2.334.316	3919	2020-11-30	2020-12-15
18	$ 4.668.657	4111	2020-12-15	2021-01-15
19	$ 2.334.329	108	2021-01-16	2021-01-31
20	$ 4.668.657	218	2021-02-01	2021-02-28
21	$ 4.668.657	549	2021-03-01	2021-03-31
22	$ 5.858.278	883	2021-04-01	2021-05-03
23				
24				
25				
26				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.600.000	$ 446.000	8332603736
2	MARZO	$ 3.600.000	$ 446.000	8333185466
3	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	8333982262
4	MAYO	$ 3.714.480	$ 459.800	8334371294
5	JUNIO	$ 3.714.480	$ 459.800	8335065282
6	JULIO	$ 3.714.256	$ 459.800	8335655793
7	AGOSTO	$ 3.714.480	$ 459.800	8336322306
8	SEPTIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8336950930
9	OCTUBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8337596105
10	NOVIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8338251563
11	DICIEMBRE	$ 3.714.480	$ 459.800	8338874207
12	ENERO	$ 3.714.480	$ 459.800	8339077818
13	FEBRERO	$ 3.714.480	$ 459.800	8340180025
14	MARZO	$ 3.714.480	$ 459.800	8340818106
15	ABRIL	$ 3.714.480	$ 459.800	8341514584
16	MAYO	$ 3.714.480	$ 266.600	42643238
17	JUNIO	$ 363.373	$ 266.600	43326196
17		$ 4.211.941		
18	JULIO	$ 4.668.657	$ 579.300	43936342
19	AGOSTO	$ 4.668.657	$ 579.300	44565205
20	SEPTIEMBRE	$ 4.668.657	$ 579.300	44588961
21	OCTUBRE	$ 4.668.657	$ 579.300	45322659
22	NOVIEMBRE	$ 4.668.657	$ 579.300	45946622
23	DICIEMBRE	$ 4.668.657	$ 579.300	46542597
24	ENERO	$ 4.668.657	$ 579.300	47597122
24	FEBRERO	$ 4.668.657	$ 579.300	47858083
25	MARZO	$ 862.682	$ 579.300	48486983
25	MARZO	$ 3.805.950		
26	ABRIL	$ 4.743.767	$ 579.300	49893151
26	ABRIL	$ 75.110		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.960.000	$ 111.955.640	$ 110.614.575	$ 1.341.065

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED 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 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. RUTA: SIVIGILA 2021_CENTINELA	1. REALIZAR REVISION DE HISTORIAS CLINICAS DE LA FUNDACION HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA DE LOS PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE MENINGITIS Y NEUMONÍAS 2. REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHA INS 3.REALIZAR CONSOLIDACION DE FICHAS VINUVA 4. REALIZAR REVISION DE LOS LIBROS DEL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL PEDIATRICO LA MISERICORDIA (REGISTROS DE LCR Y SEROTIPOS) 5. ELABORAR INFORME ACUMUADO ENERO - MARZO 2021 6. SOCIALIZAR EL PROTOCOLO OPS 7, Se desarrollo actividades y productos correspondientes a la obligacion del contrato. Realizar asistencias tecnicas a UPGD en el sistema de informacion SIVIGILA e IAAS	1. FICHAS NEMUNIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 2,.FICHAS MENINGUITS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 3. BASE VINUVA NEUMONIAS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 4, BASE VINUVA MENINGITIS (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- BASES) 5, INFORMES ACUMULADO (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- INFORMES) 6, SOCIALIZACION MENSUAL (SIVIGILA 2021 - PROYECTO CENTINELA- SOCIALIZACIONES
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.	REALIZAR Articulación LABORATORIO FUNDACION HOSPITAL LA MISERICORIDA	1, ARTICULACION (SIVIGILA 2021 - sivigila 2021-centinela - articulación)
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta mensualmente el plan de trabajo de ejecución OPS Actualización mes de ABRIL y proyección del mes de MAYO	Archivo carpeta cronogramas en cuatodia de coordinación
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. RUTA: sivigila 2021-emergencias-alertas sivigila 2021-productos de gestión-reuniones de área	1. PARTICIPAR EN REUNION DE AREA 2,ASISTENCIAS TECNICAS COLSUBSIDIO 20 DE JULIO Y CANCEROLOGICO 4,PARTICIPAR EN REUNIONES AREA SIVIGILA	Soportes asistencias en custodia de Cordinación
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	N/A	N/A

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

Firma del Contratista

C.C. 52.919.127 **de** Bogota D.C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE Y CEDULA	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA CC 51952482
CARGO:	LIDER SIVIGILA
FIRMA	Nelcy Aydee Florez

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52919127	LUZ ANGELA CALVO MEDINA	Cra 137 A N 136 -61	5366068	hanjelac@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I		49893151	$630.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	239.200	0		0		0	0	0	0	239.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	306.100	0	0	0	0	0	0		306.100	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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	46.700				46.700	0	0	46.700			467	46.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	38.000	0	0	38.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	239.200	239.200
Pensión	1	306.100	306.100
Riesgos Laborales	1	46.700	46.700
CCF	1	38.000	38.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	630.000	630.000

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

Gmail

ANGELA CALVO <hanjelac01@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 953418781

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: hanjelac01@gmail.com

12 de abril de 2021, 10:03



¡Hola, Luz Ángela calvo medina

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 953418781
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 630.000
Fecha de Transacción: 12/04/2021

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 004-2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUDCENTROORIENTEE.S.E.

Nit.900.959.051-7

DEBEA:

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C.52.919.127

LASUMADE:

cuatro millones ochocientos dieciocho mil ochocientos setenta y siete **($4.818.877)**
PESOS M/CTE

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PSde correspondientedel 1 al 30 de ABRIL DE 2021

OBJETO:PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EPIDEMIOLOGIA 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,

LUZ ANGELA CALVO MEDINA
C.C. 52919127
Teléfono:3502753584Dirección:KR 145B # 132 - 48
No Cuenta de ahorrosde Davivienda84803111284

Fecha: 30/04/2021



1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 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		
Datos guardados	PS_2231_2019_SEPTIEMBRE.pdf	PS_2231_2019_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS_2231_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2231_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2231_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2231_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2231_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2231_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2231_2019_ENERO.pdf	PS_2231_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_2231_2019_FEBRERO.pdf	PS_2231_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

PS_2231_2019_OCTUBRE.pdf	PS_2231_2019_OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_NOVIEMBRE.pdf	PS_2231_2019_NOVIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_DICIEMBRE.pdf	PS_2231_2019_DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_ENERO.pdf	PS_2231_2019_ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_FEBRERO.pdf	PS_2231_2019_FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_MARZO.pdf	PS_2231_2019_MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_ABRIL.pdf	PS_2231_2019_ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_MAYO.pdf	PS_2231_2019_MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_JUNIO.pdf	PS_2231_2019_JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_JULIO.pdf	PS_2231_2019_JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019.pdf (Archivado)	PS_2231_2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_AGOSTO.pdf	PS_2231_2019_AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	PS_2231_2019_SEPTIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_OCTUBRE_2020.pdf	PS_2231_2019_OCTUBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_NOVIEMBRE_2020.pdf	PS_2231_2019_NOVIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	PS_2231_2019_DICIEMBRE_2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_ENERO_2021.pdf	PS_2231_2019_ENERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_FEBRERO_2021.pdf	PS_2231_2019_FEBRERO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS_2231_2019_MARZO_2021.pdf	PS_2231_2019_MARZO_2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >