**Cuenta de cobro 004 - 2021**

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

**Nit. 900.959.051-7**

**DEBE A:**

Angela Patricia Montes Ortiz
C.C. 52779849 de Bogota

**LA SUMA DE:**

**Tres millones seiscientos setenta y cuatro mil quinientos ochenta y cinco pesos ($3674585)**

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1611 2019 correspondiente del 1 de Abril al 30 de Abril

OBJETO: RESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

**Cordialmente,**

Angela Patricia Montes Ortiz
C.C. 52779849
Teléfono: 3118705769 Dirección: CL 32 # 0-29 este
No Cuenta 057000217007938 1 ahorros Davivienda

Fecha: 30/Abril/2021

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: 01
FECHA: 2017-07-07

## 1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. CONTRATO - OPS:** | PS-1611-2019 | **C.D.P. No.:** | 2423 | **Proceso al que pertenece:** | PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC |
| | | | | **Unidad a la que pertenece:** | SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA |

**Nombre del Contratista:** ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ **C.C.** 52.779.849 **de:** BOGOTA

**Fecha Inicio:** 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 3.674.585

| ADICIÓN/ OTRO SI | VALOR ADICIÓN | CDP | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 1 | $ 3.000.000 | 536 | 2019-03-04 | 2019-04-03 |
| 2 | $ 8.986.200 | 738 | 2019-04-04 | 2019-08-03 |
| 3 | $ 3.095.335 | 1611 | 2019-08-04 | 2019-09-03 |
| 4 | $ 6.201.800 | 1901 | 2019-08-05 | 2019-10-15 |
| 5 | $ 4.138.458 | 2561 | 2019-10-16 | 2019-11-20 |
| 6 | $ 5.540.984 | 2988 | 2019-11-21 | 2020-01-03 |
| 7 | $ 4.196.329 | 3365 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 8 | $ 3.499.148 | 189 | 2020-01-04 | 2020-03-03 |
| 9 | $ 3.095.400 | 597 | 2020-03-04 | 2020-04-03 |
| 10 | $ 3.095.400 | 960 | 2020-04-04 | 2020-05-03 |
| 11 | $ 3.095.400 | 1497 | 2020-05-04 | 2020-06-03 |
| 12 | $ 3.058.441 | 1459 | 2020-06-04 | 2020-06-30 |
| 13 | $ 7.302.752 | 1957 | 2020-07-01 | 2020-08-30 |
| 14 | $ 7.140.300 | 1657 | 2020-09-01 | 2020-10-31 |
| 15 | $ 2.405.970 | 3615 | 2020-11-01 | 2020-11-20 |
| 16 | $ 1.183.582 | 3782 | 2020-11-21 | 2020-11-30 |
| 17 | $ 1.785.000 | 3952 | 2020-12-01 | 2020-12-15 |
| 18 | $ 5.355.224 | 4112 | 2020-12-16 | 2021-01-31 |
| 19 | $ 3.570.149 | 218 | 2021-01-02 | 2021-02-28 |
| 20 | $ 3.570.149 | 549 | 2021-03-01 | 2021-03-31 |
| 21 | $ 4.570.153 | 883 | 2021-04-01 | 2021-05-03 |

| Nº CTA | MES DE CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR | VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL | NÚMERO DE PLANILLA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 8894955810 |
| 2 | MARZO | $ 3.000.000 | $ 371.300 | 1019029673 |
| 3 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1019725472 |
| 4 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1021072048 |
| 5 | JUNIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1021072673 |
| 6 | JULIO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1021826433 |
| 7 | AGOSTO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1022559094 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023208388 |
| 9 | OCTUBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1023996433 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1024674445 |
| 11 | DICIEMBRE | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1025428932 |
| 12 | ENERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1025872758 |
| 13 | FEBRERO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1027508763 |
| 14 | MARZO | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1027602611 |
| 15 | ABRIL | $ 3.095.400 | $ 383.200 | 1028385811 |
| 16 | MAYO | $ 3.095.400 | $ 222.200 | 1029871106 |
| 17 | JUNIO | $ 302.811<br>$ 3.260.406 | $ 222.200 | 1029907391 |
| 18 | JULIO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031196460 |
| 19 | AGOSTO | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031208350 |
| 20 | SEPTIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1031765311 |
| 21 | OCTUBRE | $ 3.570.149 | $ 441.900 | 1032507074 |
| 22 | NOVIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.901 | 1033682132 |
| 23 | DICIEMBRE | $ 3.570.149 | $ 441.902 | 1034296360 |
| 24 | ENERO | $ 3.570.149 | $ 441.902 | 1034960253 |
| 25 | FEBRERO | $ 3.570.149 | $ 441.902 | 1034960288 |
| 26 | MARZO | $ 2.910.450 | $ 441.902 | 1036443960 |
| 27 | ABRIL | $ 3.627.684<br>$ 46.901 | $ 360.300 | 1037094331 |

| Resumen de contrato | VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | $ 3.300.000 | $ 86.482.445 | $ 88.045.044 | $ 1.737.401 |

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

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA 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 O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. | Reunición sobre socialización de meta del mes de Marzo y realización de gestión documental. | Acta de asistencia |
| 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 nexos y lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital | Realización de intervenciones colectivas a instituciones educativas por medio de sesiones presenciales y virtuales de acompañamiento en salud mental | Actas de sesiones y fichas de intervenciones colectivas - Espacio Educativo |
| 3 | 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. | Elaboración Cronograma de Actividades Abril 2021 | Cronograma fisico y Digital |
| 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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud | Reunión de socialización sobre el diligenciamiento de fichas de intervencioness colectivas, reuniòn de espacio y asistencias tècnicas | Soportes Asistencias en custodia de coordinacion |
| 5 | 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. | Realizar apoyos al espacio vivienda en lo referente a toma de muestras e información y educación en covid-19. | Actas de asistencia |

**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

**Firma del Contratista**

**C.C.** 52.779.849 **de** BOGOTA

| FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE CERTIFICA LAS ACTIVIDADES | |
|---|---|
| NOMBRE: | ANDRES OBANDO |
| CARGO: | LIDER OPERATIVO |
| FIRMA | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS | |
|---|---|
| NOMBRE: | JHONNY LIRIOLA HERNÁNDEZ GARCIA CC 52493539 |
| CARGO: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD |
| FIRMA | |

Verificado andres

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2021-04-12, 09:21:57 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1037094331

**Periodo Cotización** 202103 **Periodo Servicio** 202103

**Cliente:**

## PAGADA 2021-04-12

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ | | | | |
| **Documento** | CC 52779849 | **Dirección** | CALLE 32 N 0 29 ESTE | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3118705769 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 52779849 | | Residente | | Exonerado | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 57 | 00 | | | | | MONTES ORTIZ ANGELA PATRICIA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INC | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | $ 1.164.180 | 230301 | | 16 % | $ 1.164.180 | $ 186.300 | $ 0 | $ 0 | EPS008 | | 12,5 % | $ 1.164.180 | $ 145.600 | $ 0 | 14-7 | 3 | 2,436 % | $ 1.164.180 | $ 28.400 | CCF24 | 2 % | $ 1.164.180 | $ 23.300 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | COMPENSAR EPS | SEGUROS BOLIVAR | COMPENSAR CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 186.300 | $ 0 | $ 0 | $ 145.600 | $ 28.400 | $ 23.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 383.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Código único CUS**
953362955

**Destino de pago**
SIMPLE OI

**Motivo**
Pago de Seguridad Social

**Fecha**
12/04/2021

**Número de aprobación**
00362955

**Dirección IP**
181.154.52.124

**Valor transacción**
$ 383.600,00

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 10.0.19.58 | CC | 52779849 |

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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

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 |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo |
|---|---|---|
| | SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf | SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 (2).pdf | PS 1611 2019 (2).pdf |
| ☐ | NuevoDocumento 2019-12-02 16.53.pdf | NuevoDocumento 2019-12-02 16.53.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 DICIEMBRE.pdf | PS 1611 2019 DICIEMBRE.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019-Enero (1) angela.pdf | PS 1611 2019-Enero (1) angela.pdf |
| ☐ | 6 ps 1611 2019 Marzo(3)(1)_1.jpg | 6 ps 1611 2019 Marzo(3)(1)_1.jpg |
| ☐ | PS 1611 2019 JUNIO.pdf | PS 1611 2019 JUNIO.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 JULIO.pdf | PS 1611 2019 JULIO.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 AGOSTO.pdf | PS 1611 2019 AGOSTO.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 SEPTIEMBRE.pdf | PS 1611 2019 SEPTIEMBRE.pdf |
| ☐ | PS_1611_2019_MAYO.pdf | PS_1611_2019_MAYO.pdf |
| ☐ | PS_1611_2019_ABRIL.pdf | PS_1611_2019_ABRIL.pdf |
| ☐ | ps 1611 2019 OCTUBRE.pdf | ps 1611 2019 OCTUBRE.pdf |
| ☐ | ps-1611-2019_20-11-2020-142206-protegido.pdf | ps-1611-2019_20-11-2020-142206-protegido.pdf |
| ☐ | ps 1611-2019_23-12-2020-141642-protegido.pdf | ps 1611-2019_23-12-2020-141642-protegido.pdf |
| ☐ | PS 1611 2019 ENERO 2021-protegido.pdf | PS 1611 2019 ENERO 2021-protegido.pdf |
| ☐ | ps 1611 2019 _11-02-2021-083830-protegido.pdf | ps 1611 2019 _11-02-2021-083830-protegido.pdf |

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | PS 1611 2019 angela.pdf | PS 1611 2019 angela.pdf |
| | cuenta marzo.pdf (Archivado) | cuenta marzo.pdf |
| | ACFrOgDy3vtgr7FIhpHF9dDvg5MqfYLxaPBGGVPvTXDXBVrfIG6p9kSK03wdaKY5Y9QdW7MtbjZNJUXPNnQaIE3FLY08Fli_ZMul4qbuu-uKu7WVNZb4DtAT0Fti79FEqhPUKJpNaBlz1LlaFvLQ.pdf (Archivado) | ACFrOgDy3vtgr7FIhpHF9dDvg5MqfYLxaPBGGVPvTXDXBVrfIG6p9kSK03wdaKY5Y9QdW7MtbjZNJUXPNnQaIE3FLY08Fli_ZMul4qbuu-uKu7WVNZb4DtAT0Fti79FEqhPUKJpNaBlz1LlaFvLQ.pdf |
| ☐ | PS1611 2019 MARZO 21.pdf | PS1611 2019 MARZO 21.pdf |

Cancelar

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.