Cuenta de cobro 003 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA ANGÉLICA ARIZA COLINA
C.C. 1118566707 de Yopal

LA SUMA DE:

Cuatro millones trescientos cuarenta y cuatro mil novecientos dieciocho ($4'344.918)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5496 de 2020 correspondiente del 1 al 30 del mes de Abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E., CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

Cordialmente,

Paula Ariza

PAULA ANGÉLICA ARIZA
C.C. 1118566707
Teléfono: 3102533232 Dirección: Cra 50 150 47
No Cuenta 541310405 ahorros BANCO BBVA

Fecha: 30/Abr/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 5496-2020 | C.D.P. No.: 2797 | **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO

Nombre del Contratista: PAULA ANGELICA ARIZA COLINA | C.C. 1.118.566.707 | de: YOPAL-CASANARE

Fecha Inicio: 2020-09-07 | Fecha Terminación incial: 2020-10-31 | Valor Mensual: $ 3.627.684 | Valor a cobrar: $ 4.344.918

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
5	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
6	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
7	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Septiembre	$ 2.827.829	$ 250.300	9410391463
2	Octubre	$ 3.570.149	$ 353.100	9410391463-9411352130-9411570144
3	Noviembre	$ 3.570.149	$ 441.900	9411570144
4	Diciembre	$ 3.570.149	$ 441.900	9412521685
5	Enero	$ 3.570.149	$ 441.900	9414261397
6	Febrero	$ 3.570.149	$ 441.900	9414797384
7	Marzo	$ 2.910.450	$ 441.900	9415743549
8	Abril	$ 46.901 $ 3.627.684 $ 670.333	$ 441.900	9417168423
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7.140.304	$ 29.580.382	$ 27.933.942	$ 1.646.440

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E S.E , CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISION Y VISIÓN DE LA MISMA.

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	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Se realizan acciones de promoción de la salud y gestión integral del riesgo a las personas mayores de 18 años que transitan por el espacio público, fomentando comportamientos de vida saludable según el perfil de cada usuario.	Estas actividades de promoción de la salud, se realizan a través del uso de las tecnologías en salud pública como Información en salud, Educación y comunicación para la salud, y Canalización, abordando las dimensiones priorizadas Condiciones crónicas, Seguridad alimentaria y nutricional y Salud Ambiental
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	Asistir a la reunion del espacio público, asistencia capacitación SDS.	Lista de asistencia
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentacion de cronograma con actividades establecidas con la comunidad y los usuarios, correspondientes a las acciones en Espacio público.	Cronograma
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.	Diligenciamiento de cuestionario, generación de planes de automanejo, canalización, recomendaciones, sistematización de la información e informes.	Herramienta de seguimiento, Formato de canalización diligenciado correctamente, Dofogenciamiento de sistemas de información
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 de personal que hace parte integral del presente contrato.	Recomendaciones en salud ambiental para la prevención de crónicas no transmisibles.	Registro fotográfico de las acciones de socialización de los índices de riesgo en salud ambiental (IBOCA-IUV)
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervencionesde acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se diligencian las actas, matrices y demas productos requeridos por S.D.S	Actas y matrices

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

Paula Ariza

Firma del Contratista

C.C. 1.118.566.707 **de** YOPAL-CASANARE

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	EDWIN CHAPARRO 80.250.710
CARGO:	APOYO CUIDATE SE FELIZ
FIRMA	Edwin Chaparro
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ 52713845
CARGO:	LIDER DEL ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118566707		ARIZA COLINA PAULA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra: 48 # 150 - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6323232	No

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	943807786	9417168423	I	2021/04/06	2021/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,428,061**	**$228,500**			**$1,428,061**	**$178,600**			**$0**	**$0**			**$1,428,061**	**$34,800**		**$0**	**$0**		**$441,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900
1	CC	1118566707 ARIZA PAULA																		230201	30	$1,428,061	$228,500	MIN002	30	$1,428,061	$178,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,428,061	$34,800	0	$0	$0	No	$441,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,428,061	$228,500			$1,428,061	$178,600			$0	$0			$1,428,061	$34,800		$0	$0		$441,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118566707		ARIZA COLINA PAULA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra: 48 # 150 - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6323232	No

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	943807786	9417168423	I	2021/04/06	2021/04/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$441,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$0	$0	$228,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$228,500	$0	$0	$228,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,800	$0	$0	$34,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$34,800	$0	$0	$34,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,600	$0	$0	$178,600
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$178,600	$0	$0	$178,600
TOTAL				**1**	**$441,900**	**$0**	**$0**	**$441,900**

Listo

Finalizaste tu pago

Volver al comercio

Imprimir comprobante

BBVA

Pago exitoso

$441.900,00

04 Abr, 2021 - 05:24 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con cline 9417168423 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros •0405
Código de confirmación (CUS)	943307786
IP	186.84.89.150

Soporte cargue de cuenta de cobro en SECOP
PS 5496 2020

Colombia Compra Eficiente

úsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾

usuario → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

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 fa

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
☐	PAULA ANYBELICA ARIZA COLINA_08-10-2020-155939.pdf (Archivado)	PAULA ANYBELICA ARIZA COLINA_08-10-2020-155939.pdf
☐	PS 5496 2020 - SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 5496 2020 - SEPTIEMBRE 2020.pdf
☐	PS-5496-2020 OCTUBRE 2020.pdf	PS-5496-2020 OCTUBRE 2020.pdf
☐	PS-5496-2020 - NOVIEMBRE 2020.pdf	PS-5496-2020 - NOVIEMBRE 2020.pdf
☐	PS 5496 2020 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 5496 2020 DICIEMBRE 2020.pdf
☐	PS 5496 2020 ENERO 2021.pdf	PS 5496 2020 ENERO 2021.pdf
☐	PS 5496 2020 FEBRERO 2021.pdf	PS 5496 2020 FEBRERO 2021.pdf
☐	PS 5496 2020 MARZO.pdf	PS 5496 2020 MARZO.pdf