Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

BIBIANA CONSUELO LADINO
C.C. 1026582365 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL DOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($4´463.285)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1600 DE 2019 correspondiente 1 al 30 de Abril 2021.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Cordialmente,

BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO
C.C. 20660305
Teléfono: 3132714560 Dirección: KR 79 G 41 C 38 SUR
No Cuenta 004870377217 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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1600 2019 **C.D.P. No.:** 188

PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
SALUD PUBLICA ESPACIO EDUCATIVO

Nombre del Contratista: BIBIANA CONSUELO LADINO MORENO **C.C.** 20.660.305 **de:** GUTIERREZ CUNDINAMARCA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $3.627.684 **Valor a cobrar:** $4.463.285

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	$ 3.095.336	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-03	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	$ 2.792.589	3563	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	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.441	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.762	1567	2020-07-01	2020-08-30
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-02	2020-10-31
15	$ 2.405.971	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	2020-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.391.013	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	$ 398.700	31972609
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 400.500	33771226
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 411.200	34272615
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 416.800	34342552 - 36383160
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 416.100	35538805 - 36383161
6	JULIO	$ 3.095.336	$ 413.400	36383164 - 36155057
7	AGOSTO	$ 3.095.336	$ 411.500	36757566
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.336	$ 412.400	102408888
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 412.000	1024029044
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 412.000	1024673299
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 410.000	1025430718
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 411.200	1025882025
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 411.200	1026737624
14	MARZO	$ 3.095.400	$ 383.200	1028469792
15	ABRIL	$ 3.095.400	$ 383.200	1028470148
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 222.200	1029716089
17	JUNIO	$302.811 ~~$3.220.895~~	~~$222.200~~	1029716220
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 436.200	1031208861
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	9409362767
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9409592246
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9411494696
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9411809188
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	9412923342
25	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9414200603
26	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	9415295392
27	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	9416482243
28	ABRIL	$ 3.627.684 $ 46.901 $ 788.640	$ 360.300	9418558658

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
~~$ 3.300.000~~	~~$89.603.157~~	~~$86.747.080~~	~~$856.077~~

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA 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 E.S.E.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividadews en el marco del contrato suscritos con FFD y la ESE.	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones
2	Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la informacion y/o soportes que soliciten y que corresponda al objeto y/o actividades contractuales en el contrato suscrito con el FFD	Se presenta la informacion y soporte solicitado con el fin de corrobarar las actividades contractuales, apoyando en las diferentes acciones inherentes al objeto del contrato en pro del mejoramiento y calidad de loa servicios	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma de las actividades programadas	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidasdentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitacion y acreditacion de servicios de	Uso adecuado de los formatos y documentos establecidos poe el área de calidad para el desarrollo de las actividades inherentes alñi objeto del contrato	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anxos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realiza trabajo de campo en el cual se cubren las metas planteadas para eñi periodo de marzo en los colegios correspondientes a los compromisos asignados.	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente.	Diligenciamiento de soportes correspondientes a las metas asignadas para el perfil enfermera, lo cuyal corresponde a listados de asistencia y actas	Formatos de prevencion de la matternidad, formatos de sesiones colectivas y canalizaciones

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. 20.660.305 de GUTIERREZ CUNDINAMARCA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	JEIMY MONROY BELTRAN
CARGO:	LIDER OPERATIVO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	REFETENTE ESPACIO EDUCACION
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20660305		LADINO MORENO BIBIANA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA79G#41C38SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	13571577	9418558865	I	2021/04/06	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	6	$383,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,164,180	$186,300			$1,164,180	$145,600			$1,164,180	$23,300			$1,164,180	$28,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,164,180	$186,300			$1,164,180	$145,600			$1,164,180	$23,300			$1,164,180	$28,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,164,180	$186,300			$1,164,180	$145,600			$1,164,180	$23,300			$1,164,180	$28,400		$0	$0
1	CC	20660305	LADINO BIBIANA	230201	30	$1,164,180	$186,300	EPS008	30	$1,164,180	$145,600	CCF24	30	$1,164,180	$23,300	14-7	30	$1,164,180	$28,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,164,180	$186,300			$1,164,180	$145,600			$1,164,180	$23,300			$1,164,180	$28,400		$0	$0

2021/04/12 04:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20660305		LADINO MORENO BIBIANA CONSUELO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA79G#41C38SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	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	13571577	9418558865	I	2021/04/06	2021/04/12	BANCO DE OCCIDENTE	6	$383,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,300	$0	$0	$186,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$186,300	$0	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,400	$0	$0	$28,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$28,400	$0	$0	$28,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,300	$0	$0	$23,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,300	$0	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,600	$0	$0	$145,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,600	$0	$0	$145,600
TOTAL				1	$383,600	$0	$0	$383,600

2021/04/12 04:40 PM

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	9418558865
NUMERO DE APROBACION	571577
Fecha:	12/04/2021 15:04:57
DU:	020557
NUN. TRANSACCION	1034133677
Valor	$385.600,00

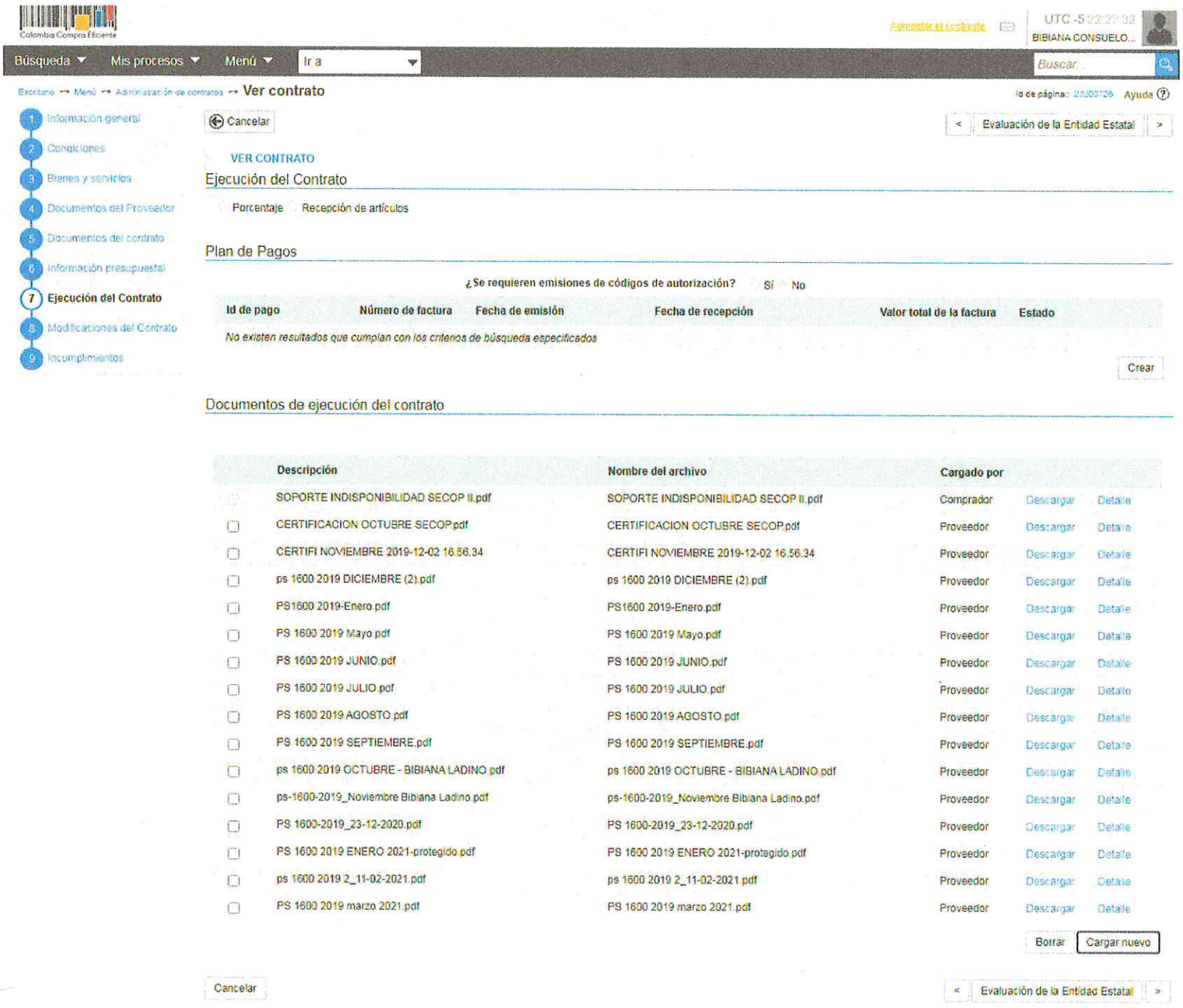
CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO 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, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 906952 MERCAFAM KENNEDY II

Cajero: SAMIRAGA

Recibi Conforme:_____

C.C._____



Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 22:23:32

BIBIANA CONSUELO...

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

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

Id de página: 2700726 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

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		
	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICACION OCTUBRE SECOP.pdf	CERTIFICACION OCTUBRE SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFI NOVIEMBRE 2019-12-02 16.56.34	CERTIFI NOVIEMBRE 2019-12-02 16.56.34	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 1600 2019 DICIEMBRE (2).pdf	ps 1600 2019 DICIEMBRE (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1600 2019-Enero.pdf	PS1600 2019-Enero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 Mayo.pdf	PS 1600 2019 Mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 JUNIO.pdf	PS 1600 2019 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 JULIO.pdf	PS 1600 2019 JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 AGOSTO.pdf	PS 1600 2019 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 SEPTIEMBRE.pdf	PS 1600 2019 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 1600 2019 OCTUBRE - BIBIANA LADINO.pdf	ps 1600 2019 OCTUBRE - BIBIANA LADINO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps-1600-2019_Noviembre Bibiana Ladino.pdf	ps-1600-2019_Noviembre Bibiana Ladino.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600-2019_23-12-2020.pdf	PS 1600-2019_23-12-2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 ENERO 2021-protegido.pdf	PS 1600 2019 ENERO 2021-protegido.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 1600 2019 2_11-02-2021.pdf	ps 1600 2019 2_11-02-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1600 2019 marzo 2021.pdf	PS 1600 2019 marzo 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >