

Cuenta de cobro 004 - 2021

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E.**
Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA
CC 1018500924 DE BOGOTA

LA SUMA DE:

**Cuatro millones trescientos cincuenta y cinco mil quinientos
sesenta y ocho pesos**

(\$ 4.355.568)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4612 de 2020 correspondiente del 1 al 30 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 PENAGOS

PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA

C.C. 1018500924
Teléfono: 3006587046 Dirección: KR 17 L 70 C 29 SUR
No Cuenta 0550488408648985 ahorros

Davivienda

Fecha: 30/Abril/2021

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4612 2020** C.D.P. No.: **1656** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
 Unidad a la que pertenece: **ENTORNO COMUNITARIO**
 Nombre del Contratista: **PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA** C.C.: **1.018.500.924** de: **BOGOTA**
 Fecha Inicio: **2020-06-26** Fecha Terminación inicial: **2020-08-31** Valor Mensual: **\$ 3.627.684** Valor a cobrar: **\$ 4.355.568**

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 6.000.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	\$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
3	\$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	\$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
5	\$ 3.570.149	4111	2020-12-16	2021-01-15
6	\$ 1.785.076	108	2021-01-16	2021-01-31
7	\$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
8	\$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
9	\$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 3.570.152	\$ 0	
2	AGOSTO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	44712171 44764658
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.800	45245634
4	OCTUBRE	\$ 3.570.150	\$ 441.900	45898423
5	NOVIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	45947079
6	DICIEMBRE	\$ 3.570.152	\$ 441.900	46543216
7	ENERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	8347230091
8	FEBRERO	\$ 3.570.152	\$ 441.900	47859723
9	MARZO	\$ 1.785.074	\$ 441.900	48487361
10		\$ 1.785.075		
11	ABRIL	\$ 57.500	\$ 441.900	49226765
12		\$ 3.627.684		
13		\$ 670.333		

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 8.568.364	\$ 37.008.443	\$ 36.486.880	\$ 521.563

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED 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 DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Apropiación conceptual de lineamientos Reunión equipo de acogida concertación de espacios. Tamizajes para VIH y SÍFILIS Asesorías en Salud Sexual y Reproductiva Espacios comunitarios Acciones de prevención del consumo de alcohol Canalizaciones para la eliminación de barreras de acceso y la mitigación del riesgo	cronograma de actividades
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	Presentación de soportes de la estrategia vinculada de los servicios de acogida del espacio público en las localidades de Santa Fe y San Cristóbal (actas, plan de trabajo y listados) con el fin de corroborar las actividades contractuales.	actas y soportes
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Se presenta cronograma del mes.	1, reporte en el cronograma de actividades
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 habitación y acreditación de servicios de salud.	Organización y revisión de productos. Participación en reunión de fortalecimiento de la estrategia. Reunión de espacios.	actas y soportes
5	Realizar vistas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se presenta cronograma del mes.	Cronograma de actividades

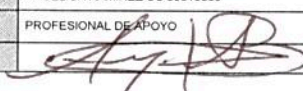
Observaciones:

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

C.C. **1.018.500.924** de **BOGOTA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	ANGELICA RAMIREZ CC 53016869
CARGO:	PROFESIONAL DE APOYO
FIRMA	

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ CC 52713845
CARGO:	COORDINADORA ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1018500924	PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA		KR 17 L 70 C 29 SUR	3096587046	ppenagos94@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 PACO ASOCIADA (DIAMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PACO (DIAMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2021-03	I	05-03-2021	4922-7105	1	0
					TOTAL A PAGAR	\$441,900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.600

Adicional	Incapacidades		Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor					
0		0	0	0	0	178.600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229139-0	228.500

No.	Afiliados	Total a pagar	Valor Mora FSP	Días Mora	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte Voluntario Aportante	Aporte Voluntario Afiliado
0	1	2296.5000	0	0	0	0	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
14-7	Seguros Bolívar S.A.	8900002503-2	34.800

Cuentas		Aportes Otros		Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
h	Valor	Sistemas		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
				34.800	0	0	34.800			348	34.800	1

TOTALES CAJAS

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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		

TOTAL ES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.600	178.600
Pension	1	228.500	228.500
Riesgos Laborales	1	34.800	34.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	441.900	441.900

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1018500924	PAULA CATALINA PENAGOS BOMBITA	KR 17 L 70 C 29 SUR	3005587046	ppenagos94@gmail.com		
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/ANO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-43	2021-03	I	05-04-2021
			49228765
			3411.903

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Sistema	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	Categoría	Código	



Paula Penagos <ppenagos94@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 943301282

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ppenagos94@gmail.com

3 de abril de 2021, 19:38

**¡Hola, paula catalina penagos bombita****Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 943301282

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor de la Transacción: \$ 441.900

Fecha de Transacción: 03/04/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- **Verifica** siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estás cediendo ningún dato a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- **Utiliza** siempre un navegador seguro y confiable para realizar tus pagos.
- **Recuerda** cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a Ver contrato

Id de pagina: 23000726 Ayuda

Evaluación de la Entidad Estatal

- 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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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_4612_2020_AGOSTO.pdf	PS_4612_2020_AGOSTO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_SEPT.pdf	PS_4612_2020_SEPT.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_OCT.pdf	PS_4612_2020_OCT.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_NOV.pdf	PS_4612_2020_NOV.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_DIC.pdf	PS_4612_2020_DIC.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_ENERO.pdf	PS_4612_2020_ENERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_FEBRERO.pdf	PS_4612_2020_FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS_4612_2020_MARZO.pdf	PS_4612_2020_MARZO.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal