Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

URLINEY CARABALI MINA
C.C. 76050243 de Buenos Aires Cauca

LA SUMA DE:

Dos millones seiscientos setenta mil ochocientos treinta y cuatro pesos ($2.670.834)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5667 de 2020 correspondiente al mes de abril de 2021

OBJETO: Prestar servicios profesionales en ingeniero ambiental desarrollando actividades en el plan de salud pública de intervenciones colectivas de la subred integrada de servicios de salud centro oriente E.S.E.

Cordialmente,

URLINEY CARABALI MINA
C.C. 76050243
Teléfono: 3214890686 Dirección: CL 81 102 60 INT 2 APTO. 302
No Cuenta 8870463232 Ahorros Davivienda

Fecha: 31/Mar/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 5667 2020	C.D.P. No.:	2917	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ENTORNO COMUNITARIO
Nombre del Contratista:	URLINEY CARABALI MINA			C.C.	76.050.243 de: BUENOS AIRES CAUACA
Fecha Inicio:	2020-09-15	Fecha Terminación incial:	2020-10-31	Valor Mensual:	$ 2.232.442
Valor a cobrar:	$ 2.670.834				

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	2020-11-20	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	2021-04-30
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 1.910.400	$ 271.700	1031794558
2	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 361.600	8609708659
3	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8610181476
4	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8610221917
5	ENERO	$ 3.570.149	$ 441.900	8610577598
6	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 441.900	8620390111
7	MARZO	$ 1.791.000	$ 441.900	8611633407
8	ABRIL	$ 28.881 $ 1.971.609 $ 670.344	$ 281.200	8612541755
9				
10				
11				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6.188.263	$ 28.628.341	$ 24.222.979	$ 4.405.362

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERO AMBIENTAL 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 ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades ene l marco del contrato suscritocon FFD Y E.S.E	Participación en reuniones del entorno comunitario, realizada desde la coordinación y desde la Estrategia de fortalecimiento comunitario, COVID19	Actas
2	2. Apoyar la prestacion de servicios en el PIC, presentando la informacion y/o soportes que soliciten y corresponde al objeto y/o a actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo Financiero Distrital	Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la Secretaria Distrital de salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios, cuadrantes y manzanas donde se registra un número considerable de personas con mayor riesgo. Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaria Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente. Apoyo a la realización de acciones de Información y Educación en el Entorno Comunitario para COVID – 19 en medidas preventivas y de mitigación del COVID- 19, en las familias, instituciones, establecimientos y puntos criticos identificados en el espacio público del cuadrante; dentro de las temáticas a abordar se encuentra el acatamiento de las medidas de confinamiento obligatorio, limpieza y desinfección, higiene de manos, distanciamiento social, etiqueta de tos, uso de elementos de protección personal, entre otras medidas preventivas para COVID-19. Realizacion de encuentas a residentes seleccionados en las muestras por conveniencias y probabilistica en conglomerados en los microterritorios de las localidades de la subred integrada de servicios en salud centro oriente. Gestionar la información diligenciada en fisico diariamente, para esto se deben registrar las acciones en el archivo drive previsto para este fin del contexto barrial caracterizado,	Herramientas WEB Actas Instrumento de fortalecimiento comunitario
3	3, Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta cronograma por medio fisico y magnetico del mes	Cronograma por medio fisico
4	4, Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejormiento de los diferentes estandares de habilitacion y acreditacion del servicio de salud.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Actas
5	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	Realizar observación dirigida con el fin de identificar condiciones y factores que afectan positiva o negativamente las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento mediante la aplicación del instrumento de caracterización entregado por la Secretaria Distrital de Salud en las zonas de cuidado especial de la subred centro oriente. Realizacion de encuentas a residentes seleccionados en las muestras por conveniencias y probabilistica en conglomerados en los microterritorios de las localidades de la subred integrada de servicios en salud centro oriente.	Instrumento de fortalecimiento comunitario Encuestas entregadas al espacio vivienda Matrices Drive
6			
7			

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. 76.050.243 de BUENOS AIRES CAUACA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	ANGELA ROCIO ARCINIEGAS GOMEZ CC 52281961
CARGO:	LIDER FORT ALECIMIENTO COMUNITARIO
FIRMA	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS CC 52713835
CARGO:	REFERENTE DEL ENTORNO COMUNITARIO
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO
Razón Social: URLINEY CARABALI MINA
Identificación: CC-76050243
Sucursal: 0
Período Pensión: 2021-03
Período Salud: 2021-03
Fecha Pago Planilla: 2021-04-07

Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Número Identificación	76,050,243
Nombre	URLINEY CARABALI MINA
EPS	SOS-EPS
AFP	COLPENSIONES
Caja de Compensación	SIN CCF
ARP	SEGUROS BOLIVAR
Número de planilla	8612541755
Referencia de pago(PIN)	8620390111
Tipo de planilla	I
Período pensión	2021-03
Período salud	2021-03
Tipo de cotizante	
Subtipo de cotizante	No aplica

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
															0

Dias Cotizados	
PENSIÓN	30
SALUD	30
RIESGOS	30
CAJA DE COMPENSACION	0

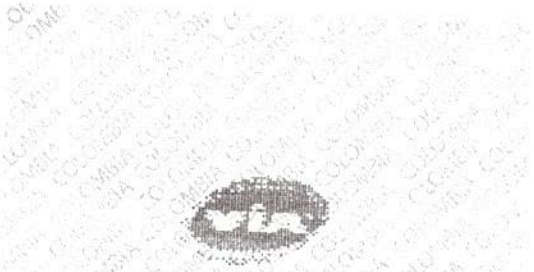
Modalidad Salario	Salario	IBC Pensión	908,526
IBC Salud	908,526	IBC Riesgos	908,526
IBC Cajas	0	IBC SENA e ICBF	$0
Salario	908,526		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES							
Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total Cotización	Fondo de Sol Pensional	Fondo de Subs Pensional	Valor no retenido aportes vol
		Afiliado	Aportante				
16.0%	145,400	0	0	145,400	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE SALUD						
			Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad	
Tarifa	Cotización Obligatoria	UPC adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor
0.1250000	113,600	0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES		
Centro de Trabajo		
Cóodigo centro de trabajo	Tarifa	Cotización Obligatoria
900959051	0.0243600	22,200

APORTES PARAFISCALES



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:07045772
NUM REFERENCIA:00000086203901111
NUM IDENTIFICACION:76050243
PERIODO: 2021-03
FECHA EFECTIVA:2021-04-06
VALOR: 281.200
MAR 6 ABR 21 17:06:12
096-10230044-044
781403-813217-644627-898260-41
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 10358 CLR 1105610672
09167681-227971

SOPORTE CARGUE DE CUENTA DE COBRO EN SECOP
PS 5667 2020

