Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

KATHERINE URIBE GARCIA
C.C. 1026279470 de Bogotá

LA SUMA DE:

Tres millones seiscientos sesenta y tres mil seiscientos setenta y nueve pesos
($3.663.679)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 2037de 2019 correspondiente del 01 al 30 de abril de 2021

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA 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

Cordialmente,

Katherine Uribe G.

KATHERINE URIBE GARCIA
C.C. 1026279470
Teléfono: 3105538458 Dirección: KR 41 30 29 SUR
No Cuenta 007590393141 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 2037 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
				Unidad a la que pertenece:	SUBRED CENTRO ORIENTE

Nombre del Contratista:	KATHERINE URIBE GARCIA	**C.C.**	1.026.279.470	**de:**	Bogotá D.C
Fecha Inicio:	2019-02-01	**Fecha Terminación incial:**	2019-03-03	**Valor Mensual:**	$ 3.627.684
				Valor a cobrar:	$ 3.663.679

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	2019-09-04	2019-10-14
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-15	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		
9	$ 3.095.400	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 2.523.424	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 2.691.652	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.058.435	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.302.768	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2719	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3611	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 3.570.152	3918	2020-12-01	2020-12-31
18	$ 3.570.149	4112	2021-01-01	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.570.153	883	2021-04-01	2021-05-03
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	PLANILLA ENERO-8332835311
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	PLANILLA FEBRERO-8333435362
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	PLANILLA MARZO-8334048017
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA ABRIL-8334746135
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA MAYO-8335335801
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA JUNIO-8335913079
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA JULIO-8336556714
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA AGOSTO-8337209526
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA SEPTIEMBRE-8337838092
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA OCTUBRE-8338520384
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA NOVIEMBRE-8339142463
12	ENERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA DICIEMBRE-8339783828
13	FEBRERO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA ENERO-8340436457
14	MARZO 2020	$ 3.095.400	$ 383.200	PLANILLA FEBRERO-41062213
15	ABRIL 2020	$ 2.523.424	$ 383.200	PLANILLA MARZO-41886454
16	MAYO 2020	$ 2.691.680	$ 187.200	PLANILLA ABRIL- 42710889
17	JUNIO 2020	$ 302.814	$ 193.200	PLANILLA MAYO - 43404042
18		$ 3.220.898		
19	JULIO 2020	$ 3.570.149	$ 436.200	PLANILLA JUNIO- 44030631
20	AGOSTO 2020	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA JULIO- 44636471
21	SEPTIEMBRE 2020	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA AGOSTO- 45245857
22	OCTUBRE 2020	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA SEPTIEMBRE- 45935952
23	NOVIEMBRE 2020	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA OCTUBRE- 46615046
24	DICIEMBRE 2020	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA NOVIEMBRE- 47267987
25	ENERO 2021	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA DICIEMBRE- 47267987
26	FEBRERO 2021	$ 3.570.152	$ 441.900	PLANILLA ENERO 2021- 48372064
27	MARZO 2021	$ 310.448	$ 441.900	PLANILLA FEBRERO 2021- 49032614
28	MARZO_ 2021	$ 2.134.328	$ 441.900	PLANILLA FEBRERO 2021- 49032614
28	ABRIL_ 2021	$ 3.627.684	$ 302.700	PLANILLA MARZO 2021- 49893528
		$ 35.995		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 88.806.649	$ 86.553.284	$ 2.253.365

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA 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 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 ESE.	Actividades de IVC en la linea Calidad de Agua y Saneamiento Basico. Actividades de Inpeccion, Vigilancia y Control en el marco de la emergencia sanitaria COVID-19.	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
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.	Participacion de reunjones de equipo y Reunion mensual Linea Calidad del agua y saneamiento basico.	Acta en poder del lider
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizacion y envio de cronograma de actividades a desarrollar.	Censo establecido y direccionado por SDS
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	Desarrollo de actividades inherente al objeto del contrato.	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Se realizaron visitas correspondientes a los puntos criticos: Conglomerado comAlto impacto, Establecimientos de alojamiento y hospedaje con = o menor a 4 servicios, Establecimientos de alojamiento y hospedaje sin servicios adicionales, Establecimiento de educacion formal (superior) con = a 4 servicios, Profesionales inependientes de salud, Bodega de reciclaje, Establecimientos de alojamiento y hospedaje con = o mayor a 5 servicios,Instituciones prestadoras de servicios de salud,Establecimientos deeducacion formal (superior) sin servicios adicionales.Establecimientos de educacion formal, no formal y otros tipos de educacion con servicios adionales,Establecimientos de educacion formal, no formal y otros tipos de educacion sin servicios adionales.	Formatos fisicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA D.C para el mes certificado
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

Katherine Uribe G
Firma del Contratista

C.C. 1.026.279.470 **de** Bogotá D.C

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA BUITRAGO HOYOS - C.C. 53.077.797
CARGO:	LIDER OPERATIVO CALIDA DE AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO
FIRMA	
FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA - C.C. 79.913.818
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 - REFERENTE DE PROCESO
FIRMA	

Dr. Javier Ricardo Peñuela P.
Médico Veterinario - Zootecnista

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	KATHERINE URIBE GARCIA	**NIT:**	1026279470
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2021
Número de Radicación:	49893528	**Total a pagar:**	$308,600
Fecha de vencimiento:	12/04/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	12/04/2021	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	953348910
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1		$0	$23,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$156,500
CCF21	860013570	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$5,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$122,300
						$308,600

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026279470	KATHERINE URIBE GARCIA	CRA 41 NO -30 29 SUR	6092645	KATHERINURIBE8@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 PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-03	2021-03	I	12/04/2021	49893528	$308.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	122.300	0		0		0	0	0	0	122.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	156.500	0	0	0	0	0	0		156.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	23.900				23.900	0	0	23.900			239	23.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	5.900	0	0	5.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	122.300	122.300
Pensión	1	156.500	156.500
Riesgos Laborales	1	23.900	23.900
CCF	1	5.900	5.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	308.600	308.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SOPORTE CARGUE CUENTA DE COBRO EN SECOP PS 2037 2019



Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:26:20
Katherine Uribe G...

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

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23680726 Ayuda

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

< 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		
PS 2037 CC SEP.pdf	PS 2037 CC SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 CC OCT.pdf	PS 2037 2019 CC OCT.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	SOPORTE INDISPONIBILIDAD SECOP II.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 2037 NOVIEMBRE 2019.pdf	PS 2037 NOVIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 DICIEMBRE 2019.pdf	PS 2037 DICIEMBRE 2019.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 ENERO 2020.pdf	PS 2037 2019 ENERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 FEBRERO 2020.pdf	PS 2037 2019 FEBRERO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 MARZO 2020.pdf	PS 2037 2019 MARZO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 ABRIL 2020.pdf	PS 2037 2019 ABRIL 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 MAYO 2020.pdf	PS 2037 2019 MAYO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 JUNIO 2020.pdf	PS 2037 2019 JUNIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 JULIO 2020.pdf	PS 2037 2019 JULIO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 AGOSTO 2020.pdf	PS 2037 2019 AGOSTO 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	PS 2037 2019 SEPTIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 OCTUBRE 2020.pdf	PS 2037 2019 OCTUBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 NOVIEMBRE 2020 pdf	PS 2037 2019 NOVIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	PS 2037 2019 DICIEMBRE 2020.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 ENERO 2021.pdf	PS 2037 2019 ENERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 FEBRERO 2021.pdf	PS 2037 2019 FEBRERO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 2037 2019 MARZO 2021.pdf	PS 2037 2019 MARZO 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >