Pte Secop 227

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 5481 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 - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:	LUZ DEYSI CENTENO QUIÑONES	**C.C.**	52.547.259	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-09-01	**Fecha Terminación incial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.232.442

Valor a cobrar: $ 2.267.869

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20
2	$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30
3	$ 1.098.480	3919	2020-12-01	2020-12-15
4	$ 2.197.015	4111	2020-12-16	2021-01-15
5	$ 1.098.480	108	2021-01-16	2021-01-31
6	$ 2.197.015	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 2.197.015	549	2021-03-01	2021-03-30
8	$ 2.762.885	991	2021-04-01	2021-05-03
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	SEPTIEMBRE	$ 2.050.496	$ 272.100	45151012
2	OCTUBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	45429401
3	NOVIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46061831
4	DICIEMBRE	$ 2.197.015	$ 272.100	46682488
5	ENERO	$ 2.197.015	$ 272.100	47400018
6	FEBRERO	$ 2.197.015	$ 281.200	48005271
7	MARZO	$1.098.507	$ 281.200	49253431
8	MARZO	$ 1.098.508	$ 281.200	49253431
9	ABRIL	$ 2.232.442	$ 281.200	49347744
10	ABRIL	$ 35.427	$ 281.200	49347744
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.393.920	$ 18.153.765	$ 17.500.455	$ 653.310

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 ACADEMICO, 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 VISION DE LA MISMA.

Relación de actividades para el period **Desde:** 2021-04-01 **Hasta:** 2021-04-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Seguimientos diarios telefonicos a casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
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.	Se presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Retroalimentacion diaria en el drive de las bases de seguimientosy notificacionde los casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 en los correos asignados para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
3	Presentar Mensualmente el Cronograma de Actividades	Entrega del cronograma de actividades del mes correspondiente y su actualización correspondiente.	Reporte en el cronograma de actividades.
4	Apoyar las Actividades Inherentes al Objeto del Contrato para el Mejoramiento Continuo de la Calidad y Aquellas Definidas dentro de los Planes de Mejoramiento de los Diferentes Estandares , Habilitacion y Acreditacion de Servicios de Salud	Se presenta informacion y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Retroalimentacion diaria en el drive de las bases de seguimientosy notificacionde los casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 en los correos asignados para esta actividad.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.
5	Realizar visitas en Campo de Acuerdo a los Anexos Operativos de cada Espacio de Vida Componente	Seguimientos diarios telefonicos a casos y contactos sospechosos y positivos covid-19 según asignacion de lider de vigilancia en salud publica encargada. Reunion de espacio.	Reporte en la pagina SURESOC. Aplicativo de secretaria distrital de salud. Infocontactos.saludcapital.gov.co. Se registran los acompañamientos de salud telefonicos realizados a los casos asignados.Las

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. 52.547.259 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO CC:52975862
CARGO:	LIDER OPERATIVO-VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC:35376691
CARGO:	
FIRMA	

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	52547259	LUZ DEYSI CENTENO QUIÑONES	CALLE 33 B # 4 B - 43	1111111	deysicq.233@hotmail.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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-03	I	12/04/2021	49347744	$281.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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
231001	Colfondos	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

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

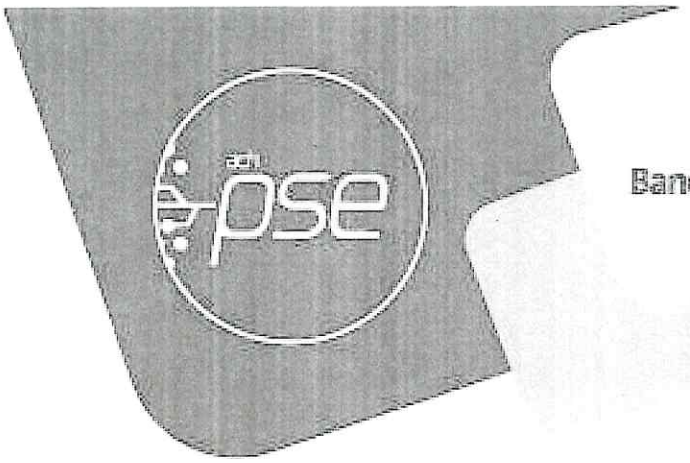
TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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

Comprobante

de pago en linea



Bancolombia

COMPENSAR-OI

Pago realizado por: LUZ DEYSI CENTENO QUIÑONES

Nro. de recibo: 49347744

Descripción del pago: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Identificación del contribuyente: 10.0.66.31

Concepto: CC

Razón Social: 52547259

Fecha y hora de la transacción: Domingo 11 de Abril de 2021 03:14:53 PM

Nro. de comprobante: 0000001453

Valor pagado: $ 281,200.00

Cuenta: *******2970

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Cuenta de cobro 004- 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUZ DEYSI CENTENO

C.C. 52547259 de Bogotà

LA SUMA DE:

Dos millones doscientos sesenta y siete mil ochocientos senta y nueve pesos $ ($ 2.267.869)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5481 de 2020 correspondiente al 1 al 30 de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA DESARROLLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÙBLICA 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 MISIÓN Y VISION DE LA MISMA.

Cordialmente,

LUZ DEYSI CENTENO QUIÑONES
C.C.52547259
Teléfono:3105897321 Dirección: CL 33 B SUR 4B 43
No Cuenta 89492282970 ahorros Bancolombia

Fecha: 30/Abril/2021