Cuenta de cobro 004 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO
C.C. 1144173727 de Cali

LA SUMA DE:

Cuatro millones trescientos cuarenta y cuatro mil novecientos treinta dos pesos

($4.344.932)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 4448 de 2020 correspondiente al mes de abril de 2021

OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO PARA DESAROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.".

Cordialmente,

Mª Alexandra Ramirez

MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO
C.C. 1144173727
Teléfono: 3125950978 Dirección: CL 2 93D 30
No Cuenta 26500014112 ahorros Bancolombia

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 – GESTION DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-AA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4448 2020	**C.D.P. No.:**	1596
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA - ACCVSyE		

Nombre del Contratista: Maria Alexandra Ramirez Restrepo **C.C.** 1.144.173.727 **de:** Cali

Fecha Inicio: 2020-06-17 **Fecha Terminación inicial:** 2020-08-31 **Valor Mensual:** $ 3.627.684 **Valor a cobrar:** $ 4.344.932

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	$ 6.800.000	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	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
6	$ 5.570.149	218	2021-02-01	2021-02-28
7	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
8	$ 4.570.153	991	2021-04-01	2021-05-03
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 1.666.070	$ 0	
2	JULIO	$ 3.570.150	$ 277.000	1031238920
3	AGOSTO	$ 3.570.150	$ 450.400	1031643268
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.150	$ 450.400	1032485157
5	OCTUBRE	$ 3.570.150	$ 450.400	1032960107
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.150	$ 450.400	1033571457
7	DICIEMBRE	$ 3.570.150	$ 450.400	1034153244
8	ENERO	$ 3.570.150	$ 450.400	1034845377
9	FEBRERO	$ 3.570.150	$ 450.500	1035666633
10	MARZO	$ 2.910.450	$ 441.900	1036384710
11	ABRIL	$ 46.904	$ 370.700	1036384759
12	ABRIL	$ 670.344		
13	ABRIL	$ 3.627.684		
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 9.520.405	$ 38.760.482	$ 37.482.652	$ 1.277.830

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN GEOGRAFIA ESPECIALIZADO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

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 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	Actividades y productos correspondientes a la obligacion (2) del contrato	Relacionados en la obligación (2) del contrato
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	1. Elaboración de cartografía para productos ACCVSyE y otros espacios o procesos. 2.Revisión de las bases de nacidos vivos y mortalidades (EEVV) para el periodo marzo 2021 de datos Vigilancia epidemiologica 3. elaboración de cartografía a partir de las bases SIVIGILA para la sala de crisis. 4. Reuniones con equipo gobernanza , componente Geográfico Subred, articulacion con espacios de vida y EEVV 5. Taller de calidad y captura de datos 6. Avance del documento de análisis espacial de la configuración del Covid-19 7. Definición de cuadrantes y posibles lugares para toma de muestras	1. Shapes y mapas realizados para cada producto ACCVSyE y otros espacios o procesos 2. Bases de nacidos vivos y mortalidades con las observaciones realizadas y ajustes realizados (tableros de control) 3. Shapes, mapas y análisis realizados para cada localidad 4y5. Actas y listados de asistencia. 6. Documento formato Word 7. Actas y archivos de excel con cuadrantes y posibles lugares para toma de muestras.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de Abril/2021 por DRIVE	Entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de Abril/2021 por DRIVE
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	1. Asistencia a las mesas de trabajo, talleres y unidades de análisis, a las que se convoque por parte de la SDS y/o desde la Subred Centro Oriente.	1. Actas y listados de asistencia. 2. Documento Word - Análisis cuanto y cualitativo Indicadores con sus respectivos ajustes de acuerdo a requerimientos realizados, el cual reposa en medio magnético en archivos del Componente 2 de Gobernanza
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo	Las actividades desarrolladas no requieren visitas en campo

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARL del mes de Marzo del 2021.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Mª Alexandra Ramirez R
Firma del Contratista

C.C. 1.144.173.727 **de** Cali

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-04-07, 02:45:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1144173727
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036384759
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	948550924
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 370.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 191.700	$ 0
N800088942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 149.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 29.200	$ 0
			SubTotales:	$ 370.700	$ 0
			Total a Pagar:		$ 370.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante

de pago en línea



SIMPLE OI

Pago realizado por: MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO

Nro. de recibo: 1036384759

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1144173727

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 7 de Abril de 2021 02:47:30 PM

Nro. de comprobante: 0000004730

Valor pagado: $ 370,700.00

Cuenta: *******4112

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 900 965 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Soporte Cargue de Cuenta de Cobro en SECOP

PS- 4448- 2020

