Cuenta de cobro 04 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

MARI LUZ TIMARAN TISOY
C.C. 27470630 de Santiago Putumayo

LA SUMA DE:

Cuatro millones trescientos cuarenta y cuatro mil novecientos treinta y dos pesos ($4.344.932)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1927 de 2019 correspondiente del 01 al 30 del mes de abril de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO LINGÜISTA 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

Cordialmente,

MARI LUZ TIMARAN TISOY-CONTRATISTA
C.C. 27470630 de Santiago putumayo
Teléfono: 3132933270-3186698429
Dirección: Avenida Caracas # 2-89
No Cuenta 24059176215 Cuenta de Ahorro Banco Caja Social
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 1927 de 2019	**C.D.P. No.:**	188	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - GOBERNANZA

Nombre del Contratista: MARI LUZ TIMARAN TISOY **C.C.** 27.470.630 **de:** Santiago Putumayo

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación inicial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.627.694 **Valor a cobrar:** $ 4.344.932

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.886.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	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	$ 1.547.700	597	2020-03-04	2020-04-03
10	$ 1.547.716	960	2020-04-04	2020-05-03
11	$ 3.095.400	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	$ 3.108.872	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	$ 7.252.341	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	$ 7.140.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
15	$ 2.405.970	3615	2020-11-01	2020-11-20
16	$ 1.183.582	3782	2020-11-21	2020-11-30
17	$ 1.785.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
18	$ 5.413.433	4112	2020-12-16	2021-01-31
19	$ 3.570.149	218	2021-01-01	2021-02-28
20	$ 3.570.000	549	2021-03-01	2021-03-31
21	$ 4.570.153	683	2021-04-01	2021-05-03
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 3.000.000	$ 371.300	8488172155
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	8489376506
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	8490557349
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	8492384606
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8492736674
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	8493848362
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	8494959256
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8496085084
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8497242955
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	8498342368
11	DICIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	9400097922
12	ENERO	$ 3.095.400	$ 383.200	9401180578
13	FEBRERO	$ 3.095.400	$ 383.200	9402159841
14	MARZO	$ 1.547.700	$ 383.200	9403274860
15	ABRIL	$ 1.599.290	$ 271.700	9404094554
16	MAYO	$ 3.095.400	$ 157.600	9405429359
17	JUNIO*18 HORAS JUNIO*166 HORAS	$ 302.814 $ 3.220.732	$ 222.200	9407363756
18	JULIO	$ 3.570.149	$ 442.100	9408355062
19	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 442.100	9409710005
20	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.100	9409781331
21	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 442.100	9410872600
22	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.100	9411571957
23	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 442.100	9413114874
24	ENERO	$ 3.570.149	$ 442.100	9414343836
25	FEBRERO	$ 3.570.149	$ 442.100	9415483918
26	MARZO	$ 2.993.478	$ 442.100	9416700728
27	ABRIL	$ 46.904		
28	ABRIL	$ 670.344	$ 360.300	9418506877
29	ABRIL	$ 3.627.694		

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.300.000	$ 88.745.195	$ 85.714.938	$ 1.030.257

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO LINGÜISTA 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 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.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE. Se participa en las instancias de participación como Mesas indígenas. Se generan y da cumplimiento a acuerdos sectoriales e intersectoriales. Se realiza sensibilización con respecto a las medidas de prevención COVID 19. Se realiza canalización de casos sectoriales e intersectoriales. Se realizan acciones de Movilización de actores.	Actas, matrices diligenciadas. (Las actas reposan en archivo de gobernanza, las matrices están ubicadas en el Drive del correo de Gobernanza)
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 presentan soportes de las actividades realizadas del mes en mencion de acuerdo al lineamiento y a los requerimientos que se realicen desde el sector.	Matrices diligenciadas de acuerdo a la información solicitada. (Ubicadas en el Drive del correo de Gobernanza)
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Se presenta el cronograma de actividades del mes, relacionando hora, actividad, dirección, y precisando si son presencial o virtual.	Cronograma de actividades (Reposan en archivo de gobernanza)
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. .	Se apoyan las diferentes actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo tales como: alistamiento de auditoria y gestión documental. Se presenta preauditoria.	Actas y listado de asistencia (Reposan en archivo de gobernanza)
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza articulación con referentes etnicos Distritales para la realización de seguimientos de los casos reportados de COVID 19, así mismo articulación con entorno hogar con los equipos etnicos dispuestos para la vigencia.	Actas y listado de asistencia (Reposan en archivo de gobernanza)

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL. **MES DE MARZO DE 2021**
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 27.470.630 **de** Santiago Putumayo

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADA REF. DE GOBERNANZA
FIRMA	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 27470630		TIMARAN TISOY MARI LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CARACAS # 2-89	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2465115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	954923883	9418586877	I	2021/04/12	2021/04/13	BANCO CAJA SOCIAL	1	$360,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,164,179	$186,300			$1,164,179	$145,600			$0	$0			$1,164,179	$28,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,164,179**	**$186,300**			**$1,164,179**	**$145,600**			**$0**	**$0**			**$1,164,179**	**$28,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,164,179**	**$186,300**			**$1,164,179**	**$145,600**			**$0**	**$0**			**$1,164,179**	**$28,400**		**$0**	**$0**
1	CC 27470630	TIMARAN MARI	230201	30	$1,164,179	$186,300	EPS005	30	$1,164,179	$145,600		0	$0	$0	14-7	30	$1,164,179	$28,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,164,179**	**$186,300**			**$1,164,179**	**$145,600**			**$0**	**$0**			**$1,164,179**	**$28,400**		**$0**	**$0**

2021/04/13 12:25 PM

Banco Caja Social
Su banco amigo.

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción

Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA
13 abril 2021 12:25 pm

DIRECCIÓN IP. 186.84.89.175

NÚMERO DE TRANSACCIÓN
APII1103329618208794

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
879434UA

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	$360.300,00
VALOR DEL IMPUESTO	$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9418586877
FECHA DE LA SOLICITUD	13 abril 2021
REFERENCIA 1	186.84.89.175
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	27470630
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	954923883
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	3
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9418586877
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga / MARI LUZ TIMARAN TISOY *******6215

SOPORTE CARGUE DE CUENTA EN SECOP

PS 1927 2019

