Cuenta de cobro 007 - 2021

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

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ
C.C. 52779849
de Bogota

LA SUMA DE:

Tres millones seiscientos veintisiete mil setecientos cuarenta y cuatro pesos ($3.627.744)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 5060 de 2021 correspondiente al 1 al 31 del mes de Julio de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ
C.C. 52779849
Teléfono: 3118705769 Dirección: CL 32 # 0-29 este
No Cuenta 0570002170079384 ahorros Davivienda

Fecha: 31/JULIO/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
1037630191

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

n. CONTRATO - OPS:	PS 5060 2021	**C.D.P. No.:**	1156	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA
ombre del Contratista:	ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ			**C.C.**	52.779.849 **de:** BOGOTÁ
echa Inicio:	2021-05-04	**Fecha Terminación incial:**	2020-06-03	**Valor Mensual:**	$ 3.627.744 **Valor a cobrar:** $ 3.627.744

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.627.744	1535	2021-06-04	2021-06-30
2	$ 3.647.460	2111	2021-07-01	2021-07-31
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	$ 3.272.856	$ 454.900	1037630191
2	JUNIO	$ 3.627.744	$ 449.300	1038199391
3	JULIO	$ 3.627.744	$ 478.400	1038718840
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 3.627.684	$ 7.255.488	$ 6.900.540	$ 354.828

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR 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:** 1/7//2021 **Hasta:** 31/0/7/2021

	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 del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito	Actas
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se presenta la información y soporte solicitado para corroborar las actividades contractuales.	Documento en físico.
3	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 estandares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Entrega del cronograma de actividades del mes con su actualización correspondiente.	Documento en físico.
4	Realizar apropiación conceptual desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual.	Documento en físico soportado en actas.
5	Participar en la planeación de su competencia de acuerdo al proceso asignado conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Seguimiento a casos de forma presencial o no presencial, según la necesidades del caso, fortalecimiento de capacidades a docentes y orientadores, según programación de actividades de acuerdo a alerta en salud y meta planteada.	Formatos en físico de Gestión de Eventos Prioritarios en Salud Mental y/o sistematización de la acción, según aplique.
6	Elaborar los informes respectivos que se soliciten y que corresponda a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual, según aplique para el cargo.	Acciones en Entorno Educativo.
7	Desarrollar procesos de asistencia técnica a los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los equipos territoriales.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual, según aplique para el cargo.	Acciones en Entorno Educativo.
8	Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.	Se presenta la información y soporte solicitado para corroborar las actividades contractuales.	Notificaciones
9	Gestionar y hacer seguimiento a las canalizaciones del proceso a cargo	Se presenta la información y soporte solicitado para corroborar las actividades contractuales.	Canalizaciones
10	Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades al talento humano del proceso a cargo	No aplica para este mes	Acciones en Entorno Educativo
11	Generar los espacios que faciliten el direccionamiento técnico y acompañamiento con los equipos operativos asignados.	No aplica para este mes.	Acciones en Entorno Educativo.
12	Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual, según aplique para el cargo.	Acciones en Entorno Educativo.
13	Responder por la gestión administrativa y financiera para garantizar la ejecución de los productos del proceso asignado.	No aplica para este mes.	Acciones en Entorno Educativo.
14	Responder por el diligenciamiento de los formatos que se generen, en el cumplimiento de sus acciones, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS	Diligenciamiento de soportes.	Formatos en físico de Gestión de Eventos Prioritarios en Salud Mental y/o actas.
15	Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y soliciten en el proceso asignado.	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual, según aplique para el cargo.	Productos en físico o magnetico, según aplique.
16	Realizar revisión de las fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones o intervenciones de los equipos territoriales, garantizando la calidad del registro y conforme a los anexos y lineamientos tecnicos que hagan parte de la relación contraactual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS.	No aplica para este mes.	Productos en físico o magnetico, según aplique.
17	Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Diligenciamiento de soportes	Productos en físico o magnetico, según aplique.

18	Realizar el listamiento y presentación de los soportes para las auditorias externas que se den en el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito.	Productos en fisico o magnetico, según aplique.
19	Responder oportunamente por la información requeridos por las diferentes intervenciones de salud pública, la Subred o la SDS.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito.	Productos en fisico o magnetico, según aplique.
20	Responder por la calidad, oportunidad y cumplimiento de las actividades asignadas.	Dar cumplimiento a las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades	Productos en fisico o magnetico, según aplique.
21	Participar en las reuniones y eventos a los cuales sea asignado por la Subred y presentar los informes que le sean requeridos	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito.	Productos en fisico o magnetico, según aplique.
22	Responder por el achivo de la documentación generada, en el cumplimiento de sus acciones, de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.	Realizar actividades de gestión documental	Producto realizado.
23	Realizar las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato.	Se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito.	Acciones en Entorno Educativo
24	Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Realizar actividades según cargo y a necesidad de talento humano	Acciones en Entorno Educativo.

Observaciones:	**Firma del Contratista**
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	**C.C.** 52.779.849 **de** BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
CARGO:	APOYO ENTORNO EDUCATIVO
FIRMA	

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

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	2021-06-30, 01:32:30 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	**junio de 2021**
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2021
Empresa	**ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ**
CEDULA CIUDADANIA	CC 52779849
Código Sucursal (Nombre)	**( )**
Referencia de Pago/ Número Planilla	1038718840
Tipo de Planilla	**I**
Número Transacción Bancaria/ CUS	1041845133
Banco	**(1051) - BANCO DAVIVIENDA**
Valor	$ 478.400
Estado de la Transacción	**Aprobada**
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 232.400	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 181.500	$ 0
N860002503	14-7	CIA. DE SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	$ 35.400	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 29.100	$ 0
		SubTotales:		$ 478.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 478.400

Líneas 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-06-30, 01:36:35 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1038718840

Periodo Cotización 202106 **Periodo Servicio** 202106

Cliente:

PAGADA 2021-06-30

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ				
Documento	CC 52779849	**Dirección**	CALLE 32 N 0 29 ESTE		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3118705769		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52779849		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					MONTES ORTIZ ANGELA PATRICIA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

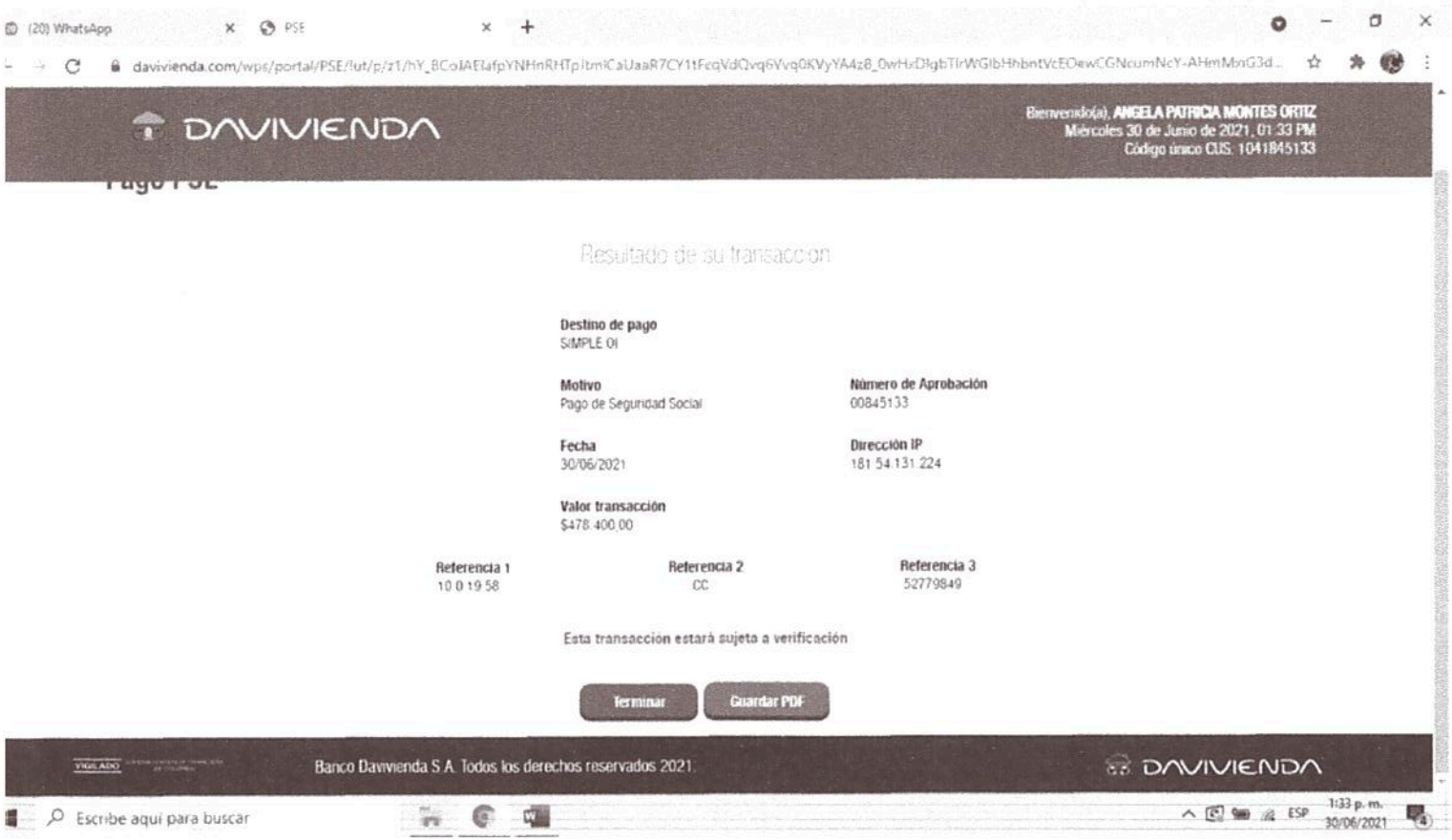
Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.452.000	230301		16 %	$ 1.452.000	$ 232.400	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.452.000	$ 181.500	$ 0	14-7	3	2,436 %	$ 1.452.000	$ 35.400	CCF24	2 %	$ 1.452.000	$ 29.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

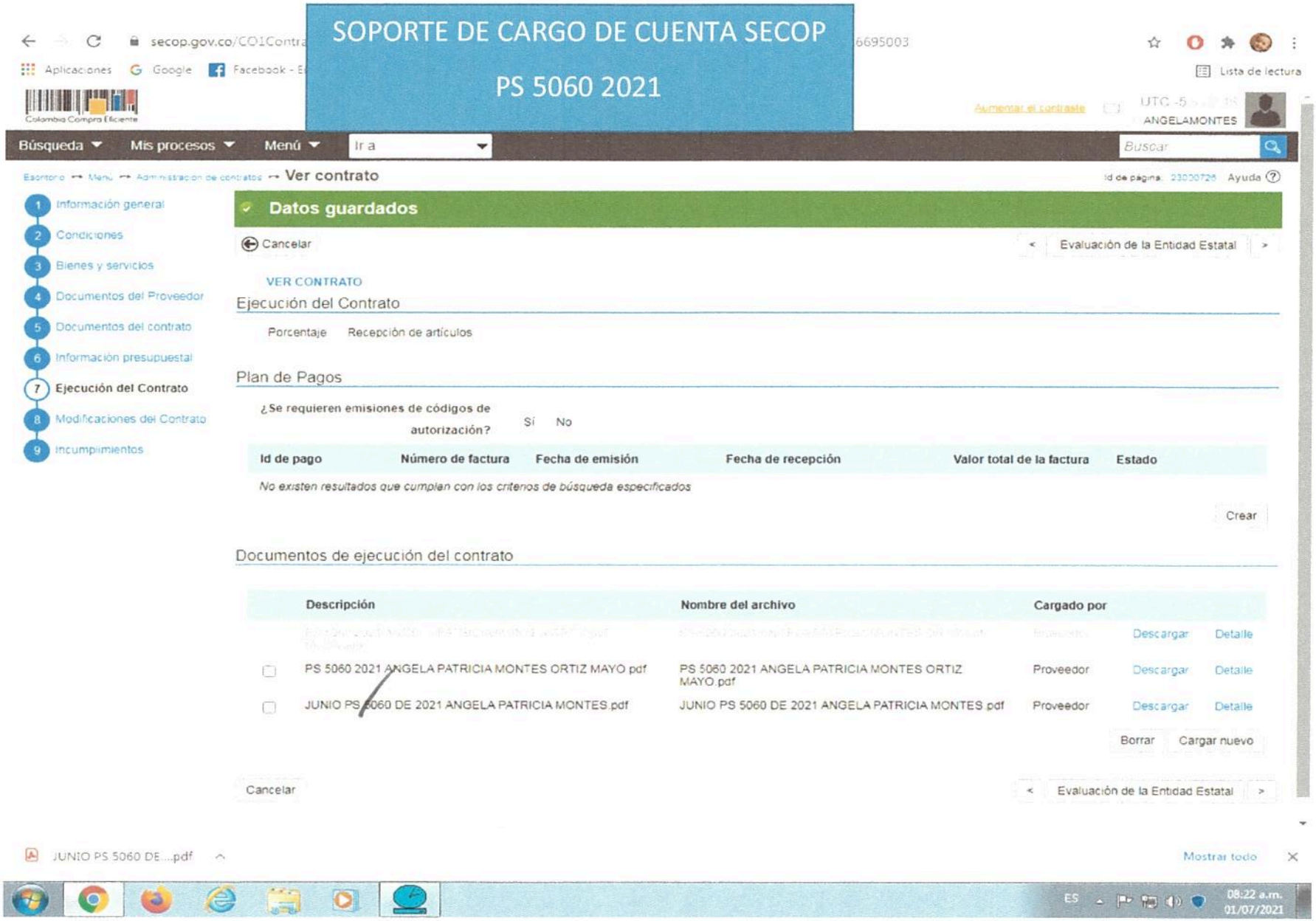
IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	SEGUROS BOLIVAR	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 232.400	$ 0	$ 0	$ 181.500	$ 35.400	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478.400

Líneas 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!


(20) WhatsApp
PSE
davivienda.com/wps/portal/PSE/!ut/p/z1/hY_BCoIAElafpYNHnRHTpIbmICaUaaR7CY1tFcqVdQvq6Vvq0KVyYA4z8_0wHxDIgbTlrWGlbHhbntVcEOewCGNcumNcY-AHmMbnG3d...
DAVIVIENDA
Bienvenido(a), ANGELA PATRICIA MONTES ORTIZ
Miércoles 30 de Junio de 2021, 01:33 PM
Código único CUS: 1041845133
Pago PSE
Resultado de su transacción
Destino de pago
SIMPLE OI
Motivo
Pago de Seguridad Social
Número de Aprobación
00845133
Fecha
30/06/2021
Dirección IP
181.54.131.224
Valor transacción
$478.400,00
Referencia 1
10 0 19 58
Referencia 2
CC
Referencia 3
52779849
Esta transacción estará sujeta a verificación
Terminar
Guardar PDF
VIGILADO
Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2021.
DAVIVIENDA
Escribe aquí para buscar
ESP
1:33 p. m.
30/06/2021

SOPORTE DE CARGO DE CUENTA SECOP

PS 5060 2021