

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	4375-2018	C.D.P. N°:	2423	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Nombre del Contratista:	JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO	C.C.	1.022.398.284	de:	BOGOTÁ
Fecha Inicio:	2018-07-04	Fecha Terminación inicial:	2018-08-03	Valor Mensual:	\$ 2.800.000
				Valor a cobrar:	\$ 2.519.991

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

N° CT A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	\$481512982
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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
	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000	\$ 2.519.991	\$ 280.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-04 Hasta: 2018-07-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la muestra)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar mis servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor 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.	Gestión Operativa y administrativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
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 estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.	Realizar apropiación conceptual de los lineamientos suministrados por Secretaría Distrital Salud
4. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignar las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
5. Fortalecimiento de capacidades secretaria distrital de salud	Asistencia a fortalecimiento de capacidades sobre lineamientos del espacio vivienda ofrecidas por secretaria distrital de salud
6	
7	
8	
9	
10	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anotar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Jessica Salcedo A.
Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.284 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MILTON CARDOZO
CARGO: LIDER ESPACIO VIVIENDA
FIRMA

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte	
Bucarama: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																	
1	CC	1022398284	240303	30	\$1,120,000	\$179,200	EP5006	30	\$1,120,000	\$140,000		14-7	\$1,120,000	\$27,300	0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,120,000	\$179,200			\$1,120,000	\$140,000			\$1,120,000	\$27,300		\$0	

ORANGE

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Enviado: lunes, 9 de julio de 2018 10:44 a.m.

Para: jessik_pao_s@hotmail.com

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 351199681



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 351199681:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8481512982**

Valor de la transacción: **\$ 346.500,00**

Fecha de aprobación: **09/07/2018**

Para mayor información comunícate con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co



Copyright©2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4375-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista: JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO C.C. 1.022.398.284 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 2.800.000 Valor a cobrar: \$ 2.800.000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CT A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	8481312982
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	8482575939
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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
	\$ 2.800.000	\$ 5.600.000	\$ 5.319.991	\$ 280.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-08-01 Hasta: 2018-08-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la oferta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo al lineamiento establecido de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación) *Apoyo en el proceso de agendamiento de citas
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

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

Jessica Salcedo A.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.284 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MILDON GONZALEZ
CARGO: REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	
CC-1022398284		SALCEDO AGUIRRE JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 80 # 7C-05 CS 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4004509	ICBF	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	359490573		8462379393	2018/08/22	2018/08/09	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$346,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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	Días	IBC	Aporte	
Suicrals Principal (2 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,120,000	\$179,200			\$140,000	\$0	\$0	\$1,120,000	\$27,300			\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,120,000	\$179,200			\$140,000	\$0	\$0	\$1,120,000	\$27,300			\$0	
1	CE	1022398284	SALCEDO JESSICA	30		\$179,200	EP50205	30		\$140,000	\$0	14-7	\$1,120,000	\$27,300	0		\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,120,000	\$179,200			\$140,000	\$0	\$0	\$1,120,000	\$27,300			\$0	

ODD
GALS

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Enviado: jueves, 9 de agosto de 2018 1:03 p.m.

Para: jessik_pao_s@hotmail.com

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 359490573



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de y PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS **359490573**:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8482573939**

Valor de la transacción: **\$ 346.500,00**

Fecha de aprobación: **09/08/2018**

Para mayor información comuníquese con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co



Copyright@2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados



Libre de virus. www.avg.com

Resumen General de Pago

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 102318284		SALCEDO AGUDELO JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CR 80 # 7C-05 CS 104	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4004509	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-08	2018-08	359490573	8482573939	I	2018/08/22	2018/08/09	BANCO DE BOGOTÁ	0	\$346,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$27,300	\$0	\$0	\$27,300
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$27,300	\$0	\$0	\$27,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,000	\$0	\$0	\$140,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$140,000	\$0	\$0	\$140,000
TOTAL					1	\$346,500	\$0	\$0	\$346,500

PAGADO

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4375-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: JESSICA PAOLA SALCEDO AGUIELO C.C. 1.022.398.284 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN / OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CT A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	8481512982
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	8482573939
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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
	\$ 2.800.000	\$ 17.620.000	\$ 8.319.991	\$ 9.300.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde el supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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.	Apoyar el proceso de asignación de citas y seguimiento a digitadores. Realizar seguimiento a usuarios de cohortes.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo a usuarios priorizados en programas de PYD.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Entregar con calidad los formatos requeridos dentro del componente.
7.	
8.	
9.	
10.	

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

Jessica Salcedo A.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.284 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MILTON CARDOZO
CARGO: REPRESENTANTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:

Resumen General de Pago

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES[illegible]



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 368758553:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8483654325**

Valor de la transacción: **\$ 371.300,00**

Fecha de aprobación: **13/09/2018**

Para mayor información comuníquese con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co



Copyright©2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.022.398.284** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 036254464** aperturada el **13 de septiembre del 2018**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **13 días** del mes de **septiembre** del año **2018**.

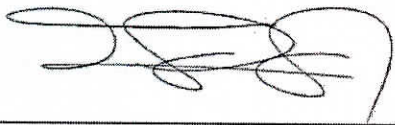
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0036254464**

Cuenta de 16 dígitos: **0036000200254464**

Cuenta de 20 dígitos: **00130036000200254464**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

4375

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-F-014

VERSIÓN: 01

FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Nº. CONTRATO - OPS:

4375-2018

C.D.P. No.:

2423

Proceso al que pertenece:

PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece:

SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:

JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO

C.C.

1.022.398.284

de:

BOGOTÁ

Fecha Inicio:

2018-07-04

Fecha Terminación Inicial:

2018-08-03

Valor Mensual:

\$ 3.000.000

Valor a cobrar:

\$ 3.000.000

ADICION / OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	\$ 3.800.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº. CT. A	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.300	8481512982
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.300	8482311939
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 17.620.000

PAGOS REALIZADOS

\$ 11.319.991

SALDO DEL CONTRATO

\$ 6.300.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-10-01 Hasta: 2018-10-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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.	Apoyar el proceso de asignación de citas y seguimiento a digitadores. Realizar seguimiento a usuarios de cobertes.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo a usuarios priorizados en programas de PYD.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y registre todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Entregar con calidad los formatos requeridos dentro del componente.
7.	
8.	
9.	
10.	

Observaciones:

Jessica Salcedo A.

Firma del Contratista

C.C.

1.022.398.284

de

BOGOTÁ

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

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

MILTON CARDOSO

CARGO:

REFERENTE ESPACIO VIVIENDA

FIRMA



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción CUS 368758553:

Estado de la transacción: Aprobada

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 8483654325

Valor de la transacción: \$ 371.300,00

Fecha de aprobación: 13/09/2018

Para mayor información comuníquese con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co

ROAD

Página 1 de 2

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4375-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista: JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO C.C. 1.022.398.284 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2867	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	8481512982
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	8482573939
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
5	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8484857372
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.800.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 17.620.000	PAGOS REALIZADOS \$ 14.319.991	SALDO DEL CONTRATO \$ 3.300.009
------------------------	---	--	--------------------------------------	------------------------------------

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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.	Apoyar el proceso de asignación de citas y seguimiento a digitadores. Realizar seguimiento a usuarios de cohortes.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo a usuarios priorizados en programas de PYD.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los	Entregar con calidad los formatos requeridos dentro del componente.
7.	
8.	
9.	
10.	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a cargo, pensión y ARC.

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Jessica Salcedo A.
Firma del Contratista
C.C. 1.022.398.284 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MILTON GONZALEZ
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Secursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF
CC 1027398284			INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Carrera 70 No. 22-73	BUCOTA-BOGOTA D.E.	4004509	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2018-10		382728358	8484827372	1	2018/11/22	2018/11/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$371,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AEP (ADMINISTRADORAS: 1)									
	230301	800,224,808	8	\$192,000	\$0	\$192,000			
PORVENIR									
				\$192,000	\$0	\$192,000			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
	14-7	860,002,603	2	\$29,300	\$0	\$29,300			
SEGUROS BOLIVAR									
				\$29,300	\$0	\$29,300			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
				\$190,000	\$0	\$190,000			
SANTAS									
	EP5005	800,251,440	6	\$190,000	\$0	\$190,000			
TOTAL									
			1	\$371,300	\$0	\$371,300			



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: SP-IA-FI-04
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4375-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista: JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO C.C. 1.022.398.284 de: BOGOTÁ
Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDA	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	8481512982
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	8482573939
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8483654325
5	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8484857372
6	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8486853910
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen
de contrato

VALOR INICIAL DEL
CONTRATO
\$ 2.800.000

VALOR TOTAL
DEL
CONTRATO
\$ 17.620.000

PAGOS
REALIZADOS
\$ 17.319.991

SALDO DEL CONTRATO
\$ 300.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo al lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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.	Realizar seguimiento a usuarios de cohortes.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo a usuarios priorizados en programas de PYD.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Entregar con calidad los formatos requeridos dentro del componente.

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

Jessica Salcedo A.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.284 de BOGOTÁ

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MILTON CARDOZO
CARGO: REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 102394284		SALCEDO AGUILO JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 70 No. 22-75	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4004509	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2018-11	394895668		14-7	1	2018/12/20	2018/12/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$371,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PASAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000
TOTAL				1	\$371,300	\$0	\$0	\$371,300

PAGADO

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Enviado: jueves, 13 de diciembre de 2018 10:36 a.m.

Para: jessik_pao_s@hotmail.com

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 394895668



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS 394895668:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8486853910**

Valor de la transacción: **\$ 371.300,00**

Fecha de aprobación: **13/12/2018**

Para mayor información comuníquese con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co



Copyright©2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados



Libre de virus. www.avg.com

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4375-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: JESSICA PAOLA SALCEDO AGUDELO C.C. 1.022.398.284 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2867	2018-08-04	2018-08-03
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2018-01-03
3			2019-01-04	2019-03-03
4	\$ 6.000.000	8		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	8481512862
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	8492573039
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8493654325
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8493654325
5	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8494857372
6	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8496853910
7	ENERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8487639981
8				
9				
10				
11				
12				
13				
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
	\$ 2.800.000	\$ 23.620.000	\$ 20.319.991	\$ 3.300.009

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor 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.	Gestión Operativa del riesgo (Planeación, implementación, monitoreo y evaluación)
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento
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.	Apoyar el proceso de asignación de citas y seguimiento a digitadores. Realizar seguimiento a usuarios de cohortes.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar seguimiento en campo a usuarios priorizados en programas de PYD.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Entregar con calidad los formatos requeridos dentro del componente.

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

Jessica Salcedo A.

Firma del Contratista

C.C. 1.022.398.284 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MILTON CAROZO
CARGO: REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC- 1027398284			SALCEDO AGUDELO JESSICA PAOLA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		Carrera 70 No. 22-75	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	400-509	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco	Días Mora	Valor		
2018-12	2018-12	407235459	8487639981		2019/01/22	2019/01/10		BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$371,300		
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)												
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$0	\$192,000		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300		
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$29,300	\$0	\$0	\$0	\$29,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000		
SANTAS		EP5005	800,251,440	6	1	\$150,000	\$0	\$0	\$0	\$150,000		
TOTAL					1	\$371,300	\$0	\$0	\$0	\$371,300		

PAGADO

De: serviciopse@achcolombia.com.co

Fecha: 10/01/2019 10:37 a.m.

Asunto: Confirmación Transacción PSE - CUS 402735459

Para: jessik_pao_s@hotmail.com

Cc:



Fácil, rápido y seguro



Hola, Jessica Paola Salcedo Agudelo !

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguiente son los datos de la transacción CUS **402735459**:

Estado de la transacción: **Aprobada**

Empresa: **APORTES EN LINEA**

Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8487639981**

Valor de la transacción: **\$ 371.300,00**

Fecha de aprobación: **10/01/2019**

Para mayor información comuníquese con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co



Copyright©2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados