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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS5223/2018	**C.D.P. No.:**	2648	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	**C.C.**	39.579.680	**de:**	GIRARDOT
Fecha Inicio:	2018-07-26	**Fecha Terminación Inicial:**	2018-08-25	**Valor Mensual:**	$ 3.100.000

Valor a cobrar: $ 516.666

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				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
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
$ 3.100.000	$ 3.100.000	$ 516.666	$ 2.583.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-07-26 **Hasta:** 2018-07-30

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de inducciòn con coordinaciòn de Gestiòn de programas y acciones de interes en salud Pùblica
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y	Lectura y revisiòn de lineamientos de Gestiòn de Programas y Acciones de Interes en salud Publica GPAISP - programa condiciones crònicas y c'jancer
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Proceso de revisiòn de historias clinicas para el programa de condiciones crònicas - càncer / Elaboraciòn de cronograma del mes de Agosto 2018.
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

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 **de** GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **21/08/2018**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELICA MARIA MORENO TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **39579680** de

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO QUE A LA FECHA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA

N#mero	**0570004870379304**
Saldo a la fecha	**12,830.65 Pesos**
Fecha de apertura	**17/10/2012**

Teniendo a la fecha una antiguedad de **70** meses.

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8328947807

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8328947807
Número Fecha de Pago o de Radicación	7/24/2018
	28947807
	1052
	$0

	1
	Julio 2018
	Julio 2018
	Julio 2018
	3
	$410.200
	$1.800

Forma de Presentación	Nombre	Valor a Pagar	No. Empleados
14-28	ARP Sura	$32.400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$212.100	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.700	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	39579680
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO TORRES ANGELICA MARIA

EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRES	

PAGADO

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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

CONSTANCIA POR PÉRDIDA DE DOCUMENTOS Y/O ELEMENTOS

Se expide el: martes, 21 de agosto de 2018 **Consecutivo Nro.:** 3957968023392518

La Policía Nacional de Colombia Certifica que el día 21/08/2018, a las 10:00 a. m. el(La) señor(a) ANGELICA MARIA MORENO TORRES identificado(a) con 7 No. 39579680, reportó el extravío del(los) documento(s) o elemento(s) relacionado(s) a continuación:

Tipo documento/elemento	Número	Descripción	Marca	Modelo
Factura	8328947807	Perdida de factura de pago de planilla de		

La presente constancia se puede verificar en www.policia.gov.co mediante el número de consecutivo 3957968023392518.

La presente certificación no constituye documento de identificación y solamente constituye la certificación del reporte realizado por el usuario. La entidad encargada de expedir el duplicado del documento o elemento reportado como extraviado puede verificar el reporte en cualquier momento.

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5223/2018 **C.D.P. No.:** 2648 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: ANGELICA MARIA MORENO TORRES **C.C.** 39.579.680 **de:** GIRARDOT

Fecha Inicio: 2018-07-26 **Fecha Terminación Inicial:** 2018-08-25 **Valor Mensual:** $ 3.100.000 **Valor a cobrar:** $ 3.100.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.100.000		2018-08-26	2018-09-25
2				
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 SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
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
$ 3.100.000	$ 6.200.000	$ 3.616.666	$ 2.583.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

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

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las obligación en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeación actividades agosto 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboración de material para proceso de Asistencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Policlinico del Oolaya, USS Diana Turbay, USS Bravo Pàez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de Mayo).
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y	Inducción y recepción en el proceso de infancia, proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulación con P y P, con gestión del riesgo, Espacios de vida cotidiana por medio del proceso de activación de rutas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisión de bases de datos y coghortes de menores con factores de riesgo, Elaboración de cronogramas de actividaes, Elaboración matriz 1186 del mes de Julio, Participación en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 **de** GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8329317237

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8329317237
Número de Pago o de Radicación	8/15/2018
	29317237
	1052
	$0

	1
	Agosto 2018
	Agosto 2018
	Agosto 2018
	4
	$408.400
	$0

Código Administradora	Nombre	Valor a Pagar	No. Días Cotizados
14-28	ARP Sura	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39579680
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO TORRES ANGELICA MARIA

EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

PAGADO

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

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Centro Oriente E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE LOS UMAS Y ASAS TECHADITO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5223/2018	C.D.P. No.:	2648
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD		
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	C.C.	39.579.680 de GIRARDOT
Fecha Inicio:	2018-07-26	Fecha Terminación inicial:	2018-08-25
Valor Mensual	$ 3.300.000	Valor a cobrar:	$ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.600.000	2857	2018-08-26	2018-10-25
2	$ 3.300.000	3622	2018-10-26	2018-11-25
3	$ 4.180.000			
4			2019-01-04	2019-03-03
5	$ 6.600.000	8		
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº PLANILLA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8330139960
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331045314
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8330139960
7	DICIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331693375 .
8	ENERO	$ 3.300.000	$ 408.400	8332258670
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
$ 3.100.000	$ 23.780.000	$ 20.116.666	$ 3.663.334

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

OBJETO DEL CONTRATO

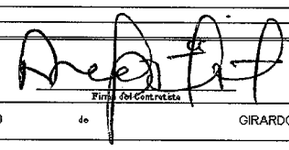
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Tal cual aparece en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL LOGRO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS REALIZADOS DURANTE EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN)
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Enero 2019 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proceso de Asistencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a loa anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, participación enmesa infancia con gobernanza y componente activaciòn de rutas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Seguimiento a proceso educativo a población Embera por parte del espacio vivienda (Menores hospitalizados en la Subred Centro Oriente)
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(policia Nacional, Saitas Restrepo, Samper Mendoza, Mevisalud, Diana Turbay, Chircales, Olaya, Bravo Páez, primero de mayo, Altamira, San blas, Victoria, Materno infantil).
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Diceimbre - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de Diceimbre 2018.
7		
8		
9		
10		

Observaciones:

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



Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 de GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	

EXITO 20 DE JULIO
Tel: 7436218

177375 PILA COMPENSAR 408.400
Factura: 8332258670
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 408.400
EFECTIVO 450.000
FACTURAS APROBADAS
Fac:8332258670 Aprc:157473 BANCO:0001
CAMBIO 41.600
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

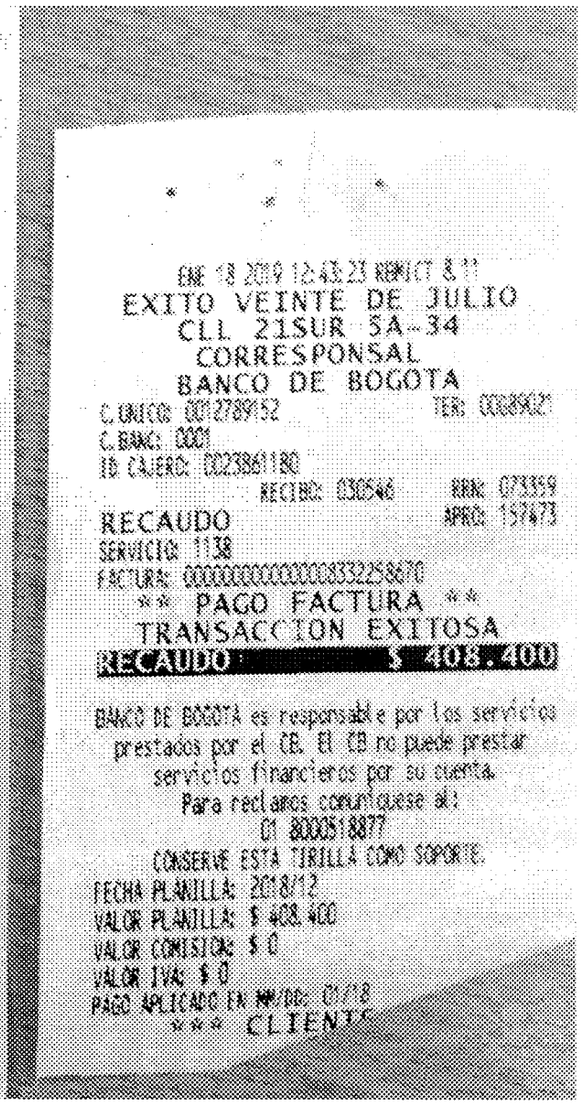
TARIFA	COMPRA	BASE/IMP	IVA
*00%	408400	408400	0
TOTAL*	408400	408400	0

TIQUETE 0284 0110676818
RES DIAN# 18762009887279 DE28/AGO/2018
RANG AUT 0284 0110662566 al 0119999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS * 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 7455444

18/ENE/2019 12:43 0284 11 0126 1180

0284 - 222KQ

¡EXITO PARA SERVIRTE!



ENE 18 2019 12:43:23 REMOT $ 1
EXITO VEINTE DE JULIO
CLL 21SUR 5A-34
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0012789152 TER: 0008902
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0023861180
RECIBO: 030546 REF: 073359
RECAUDO APRO: 157473
SERVICIO: 1138
FACTURA: 00000000000008332258670
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 408.400

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2018/12
VALOR PLANILLA: $ 408.400
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN [illegible]: 07/18
*** CLIENTE

Scanned by CamScanner

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8332258670

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8332258670
	1/18/2019
	1000000441
	1001
	$0

	1
	Diciembre 2018
	Diciembre 2018
	Diciembre 2018
	3
	$408.400
	$0

14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	39579680
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO TORRES ANGELICA MARIA

EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRES	

PROVISIONAL

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

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5223/2018 **C.D.P. No.:** 2648 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: ANGELICA MARIA MORENO TORRES **C.C.** 39.579.680 **de:** GIRARDOT

Fecha Inicio: 2018-07-26 **Fecha Terminación incial:** 2018-08-25 **Valor Mensual:** $ 3.300.000 **Valor a cobrar:** $ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 14.190.000	2857	2018-08-26	2018-09-25
2				
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 SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
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
$ 3.100.000	$ 17.290.000	$ 6.916.666	$ 10.373.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Septiembre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboración de material para proceceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyar a la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana por medio del proceso de activaciòn de rutas y asistencia tecnica a espacio educaciòn.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo,, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMi de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(Policlinico del Olaya, USS Diana Turbay, USS Bravo Paez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de Mayo)
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboración de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Julio - Agosot 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de agosto 2018.
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

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 **de** GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8329317237

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
Número de Planilla Asociada	8329317237
Fecha de Pago o de Radicación	8/15/2018
	29317237
	1052
	$0

	1
	Agosto 2018
	Agosto 2018
	Agosto 2018
	3
	$408.400
	$0

Código Administradora	Aportante	Valor Cotizado	Días Cotizados
14-28	ARP Sura	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39579680
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO TORRES ANGELICA MARIA

EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

PAGADO

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

ADICIÓN No. 1, PRORROGA No. 1 Y MODIFICACIÓN No. 1 AL CONTRATO No. PS 5223 2018 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y ANGELICA MARIA MORENO TORRES con C.C No. 39.579.680

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.269.492 de Bogotá, D.C., en su calidad de Ordenador del gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, de conformidad con la delegación conferida a través de la Resolución No. 284 del veintisiete (27) de junio de dos mil dieciocho (2018) expedida por la Gerente, quien en adelante se denominará la **SUBRED** y por otra parte **ANGELICA MARIA MORENO TORRES,** también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 39.579.680**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos convenido celebrar la presente adición, prórroga y modificación previa las siguientes consideraciones: **1)** Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 27 de 2017- Estatuto de Contratación y Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred. **2.)** Que con fecha 26 DE JULIO DE 2018, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. PS 5223 2018, cuyo objeto consiste en "_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.. **3)** Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 25 DE AGOSTO DE 2018. **4)** Que el valor del contrato se pactó en la suma de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($3.100.000.oo). **5.)** Que con base en las disposiciones de la Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 3.2.3 Inciso tercero: "*Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superaran el mes de enero del siguiente año*". **6)** Que, conforme a lo dispuesto en el parágrafo de la cláusula décima segunda del contrato, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E queda facultada para prorrogar y adicionar cuantas veces sea necesario dentro de los doce (12) meses siguientes a la suscripción del contrato siempre que exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan. **7)** Que, en la solicitud de modificación suscrita por el supervisor del contrato y avalada por el ordenador del gasto "*se solicita adición, prorroga y modificación al contrato para dar cumplimiento a las actividades establecidas y contenidas en los lineamientos del contrato del plan de intervenciones colectivas pspic n.466100-2018 con vigencia julio a enero del 2019 y suscrito entre el fondo financiero distrital y la subred integrada de servicios de salud centro oriente e.s.e. se solicita modificar el contrato de prestacion de servicios asi: 1). clausula segunda. obligaciones del contratista especificas para adicionar las siguientes obligaciones: *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. * realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. *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. 2). clausula quinta forma de pago, modificar el valor del pago mensual a tres millones trescientos mil pesos. ($3.300.000) a partir del 01 de septiembre de 2018.*" En virtud de las anteriores consideraciones, las partes suscriben la presente adición, prórroga y modificación que se regirá por las siguientes Cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA:** Modificar la cláusula segunda **"OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA" - ESPECIFICAS:** las cuales quedaran así: **ESPECIFICAS:** 1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E. 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. 3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 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. 5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal. 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. **CLAUSULA SEGUNDA:** Modificar la cláusula quinta "FORMA DE PAGO" la cual quedara así: **FORMA DE PAGO:** LA SUBRED pagará al contratista el valor estipulado en la Cláusula anterior correspondiente a los honorarios pactados, entendidos estos como la contraprestación a los servicios pactados del 1 al 30 de cada mes, mensualmente. Se estipula que el valor mensual a partir del 01 de Septiembre de 2018, es la suma de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000). El pago se efectuará previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato y dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación y radicación de la cuenta de cobro y/o documento equivalente. El contratista deberá acreditar afiliación vigente como cotizante, al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y Administración de Riesgos Laborales. **CLAUSULA TERCERA:** Prorrogar el plazo de ejecución por CUATRO (4) MESES Y NUEVE (9) DIAS. **CLÁUSULA CUARTA:** Adicionar el valor del contrato en la suma de SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($6.600.000.oo). **CLÁUSULA QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**: El valor de esta adición se cancelará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 2857 del 21 DE AGOSTO DE 2018. **CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente adición, prórroga y modificación sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones. Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el 24 DE AGOSTO DE 2018.

POR LA SUBRED

LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA
SUBGERENTE DE SERVICIOS DE SALUD

POR EL CONTRATISTA

ANGELICA MARIA MORENO TORRES
C.C. No. 39.579.680

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Elaboró: Yanessa Litchyn – Apoyo Administrativo Dirección Contratación OPS

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **21/08/2018**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELICA MARIA MORENO TORRES** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **39579680** de

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

CUENTA DE AHORRO PROGRAMADO QUE A LA FECHA SE ENCUENTRA INMOVILIZADA

N#mero	**0570004870379304**
Saldo a la fecha	**12,830.65 Pesos**
Fecha de apertura	**17/10/2012**

Teniendo a la fecha una antiguedad de **70** meses.

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5223/2018 **C.D.P. No.:** 2648 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: ANGELICA MARIA MORENO TORRES **C.C.** 39.579.680 **de:** GIRARDOT

Fecha Inicio: 2018-07-26 **Fecha Terminación Inicial:** 2018-08-25 **Valor Mensual:** $ 3.300.000 **Valor a cobrar:** $ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 14.190.000	2857	2018-08-26	2018-09-25
2				
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 SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8330139960
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
$ 3.100.000	$ 17.290.000	$ 10.216.666	$ 7.073.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Octubre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proceseo de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana por medio del proceso de activaciòn de rutas y asistencia tecnica a espacio educaciòn.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo,, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMi de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(USS Diana Turbay, USS Bravo Páez, Surumericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Agosto - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de agosto 2018.
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

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 **de** GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8330139960

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8330139960
Fecha de Pago o de Radicación:	10/8/2018
	30139960
	1052
	$0

	1
	Septiembre 2018
	Septiembre 2018
	Septiembre 2018
	3
	$406.400
	$0

Código Administradora	Nombre	Total Pagado	Procesos Asociados
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39579680
APELLIDOS Y NOMBRES MORENO TORRES ANGELICA MARIA

Código	Periodo	Días	Básico	Ibc	Ibc	Ibc	Total	Total	Total	Total
EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:
NO. DOCUMENTO:
APELLIDOS Y NOMBRES

Código	Periodo	Días	Básico	Ibc	Ibc	Ibc	Total	Total	Total	Total

PAGO

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

5223

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Gestión de Redes Integrales 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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 5223/2018	C.D.P. No.:	2648	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: ANGELICA MARIA MORENO TORRES — C.C. 39.579.680 — de GIRARDOT

Fecha Inicio: 2018-07-26 — Fecha Terminación inicial: 2018-08-25 — Valor Mensual: $ 3.300.000 — Valor a cobrar: $ 550.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.600.000	2857	2018-08-26	2018-10-25
2	$ 3.300.000	3622	2018-10-26	2018-11-25
3	$ 550.000			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº ETA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8330139960
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331045314
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8330139960
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
	$ 3.100.000	$ 13.550.000	$ 13.516.666	$ 33.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

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

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (DE CONFORMIDAD AL CONTRATO)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS REALIZADOS A CORTE DEL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Noviembre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proeceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a loa anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana, componente activaciòn de rutas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo,, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMi de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(USS Diana Turbay, USS Bravo Páez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de Mayo).
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Octubre - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de Octubre 2018.
7		
8		
9		
10		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a salud, pensiòn y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar tambièn la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 de GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Telefono: 3202327701
Correo: amorenotorres3@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8330139960

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANGELICA MARIA MORENO TORRES
Tipo y número de identificación	CC39579680
Número de planilla	8330139960
Fecha pago	2018-10-08
Número de autorización pago	30139960
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2018
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2018
Número de Administradoras	3
Total Pagado	408400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cía. de Seguros Bolivar S.A.	32200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	211200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	165000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39579680
APELLIDOS Y NOMBRES: ANGELICA MARIA MORENO TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1320000	1320000	1320000	0	165000	0	211200	0	32200	0

Este documento está firmado por medios electrónicos mediante la Compensar Operador de Información

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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5223/2018	**C.D.P. No.:**	2648	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: ANGELICA MARIA MORENO TORRES **C.C.** 39.579.680 **de:** GIRARDOT

Fecha Inicio: 2018-07-26 **Fecha Terminación Inicial:** 2018-08-25 **Valor Mensual:** $ 3.300.000 **Valor a cobrar:** $ 2.750.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.600.000	2857	2018-08-26	2019-01-03
2				
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 SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8330139960
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
$ 3.100.000	$ 9.700.000	$ 9.666.666	$ 33.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2018-10-01 **Hasta:** 2018-10-25

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO CON CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN)
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Octubre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proceso de Asitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana por medio del proceso de activaciòn de rutas y asistencia tecnica a espacio educaciòn.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo,, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
4	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMi de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(USS Diana Turbay, USS Bravo Pàez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Agosto - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de agosto 2018.
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

Angelicamoreno
Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 **de** GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	Accastañeda

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8330139960

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8330139960
Número de Pago de Radicación	10/9/2018
	30139960
	1052
	$0

	1
	Septiembre 2018
	Septiembre 2018
	Septiembre 2018
	3
	$406.400
	$0

Código Operador Destino	Nombre	Total a Pagar	No. Días
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	39579680
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO TORRES ANGELICA MARIA

Cód. Operador Destino	Cód. Operador Origen	IBC	Días	Valor	Mora	Valor Mora	Valor Pagado	Valor Neto	Valor Saldo
EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRES	

Cód. Operador Destino	Cód. Operador Origen	IBC	Días	Valor	Mora	Valor Mora	Valor Pagado	Valor Neto	Valor Saldo

PAGADO

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

5223

Secretaría de Salud de Santiago de Cali
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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 5223/2018	C.D.P. No.:	2648
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD		
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	C.C.	39.579.680 de GIRARDOT
Fecha Inicio:	2018-07-26	Fecha Terminación inicial:	2018-08-25
Valor Mensual:	$ 3.300.000	Valor a cobrar:	$ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.600.000	2857	2018-08-26	2018-10-25
2	$ 3.300.000	3622	2018-10-26	2018-11-25
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº ETA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8330139960
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331045314
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
	$ 3.100.000	$ 13.000.000	$ 12.966.666	$ 33.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (Actividades o productos desarrollados durante el periodo en cumplimiento de cada obligación)
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Noviembre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proeceso de Asitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a loa anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana, componente activaciòn de rutas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo,, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMi de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(USS Diana Turbay, USS Bravo Páez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de Mayo).
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Octubre - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de Octubre 2018.
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

Angelica Maria Moreno Torres
Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 de GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(a): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
No. Identificación: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla 8331045314

CITE ESTE NUMERO PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Respetado señor(a)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar : miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO TOR
	CC 39579680
	8331045314
	11/19/2018
	31045314
	1052
	$0

	1
	Octubre 2018
	Octubre 2018
	3
	$408.400
	$0

14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

TIPO DOC.:	CC
NO. DOCUMENTO:	39579680
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO TORRES ANGELICA MARIA

EPS017	25-14	0	1.320.000	1.320.000	1.320.000	0	165.000	211.200	32.200	0

TIPO DOC.:	
NO. DOCUMENTO:	
APELLIDOS Y NOMBRES	

PAGADA

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

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-IA-FT-014
VERSIÓN 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO – OPS:	PS 5223/2018	C.D.P. No.:	2648
Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC		
Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD		
Nombre del Contratista:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	C.C.	39.579.680 de GIRARDOT
Fecha Inicio:	2018-07-26	Fecha Terminación inicial:	2018-08-25
Valor Mensual:	$ 3.300.000	Valor a cobrar:	$ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.600.000	2857	2018-08-26	2018-10-25
2	$ 3.300.000	3622	2018-10-26	2018-11-25
3	$ 4.180.000			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

MES	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8328947807
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8329317237
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8329317237
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8330139960
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331045314
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8330139960
7	DICIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8331693375
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
$ 3.100.000	$ 17.180.000	$ 16.816.666	$ 363.334

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL LOGRO OBTENIDO (Actividades o productos desarrollados en el periodo para cada una de las obligaciones)
1	Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Proceso de planeaciòn actividades Noviembre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proeceso de Alsitencia tecnica a IPS Publicas y privadas .
2	Apoyarar la prestacion del servicio en el PIC presentando la informacion y soportes que soliciten y corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital	Proceso de seguimiento a salas ERA Pùblicas y privadas, Articulaciòn con P y P, con gestiòn del riesgo, Espacios de vida cotidiana, componente activaciòn de rutas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos y cohortes de menores con factores de riesgo, Participaciòn en unidades de analisis de mortalidad en menores por IRA
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 estandares de habilitacion y acreditacion de servicios de salud	Seguimiento a proceso de fortalecimiento de capacidades IAMI de los proesionales de la Subred Centro Oriente.
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Asistencias tecnicas(USS Diana Turbay, USS Bravo Pàez, Suramericana Olaya, Nueva EPS Centenario, IPS Colsubsidio Quiroga, USS Olaya, USS Chircales, USS Laches, USS Jorge Eliecer Gaitan, Instituto Roosevelt, USS La victoria, USS Materno infantil, USS Primera de Mayo).
6	Diligenciar de manera completa adecuada ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cadaespacio de vida o componente transversal	Elaboraciòn de cronogramas de actividaes, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Noviembre - 2018, Elaboraciòn de tablero de indicadores de infancia del mes de Noviembre 2018.
7		
8		
9		
10		

Observaciones:

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

Firma del Contratista

C.C. 39.579.680 de GIRARDOT

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA	

Señor(es): ANGELICA MARIA MORENO TORRES
Nit: CC 39579680
Dirección: CRA 13 24 SUR 62
Teléfono: 3202327701 **Fax:**
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

	ANGELICA MARIA MORENO
	39579680
	6331693375
	12/11/2018
	50836155
	1023
	$0

	1
	Noviembre 2018
	Noviembre 2018
	Noviembre 2018
	3
	$408.400
	$0

Concepto Administradora APS	Nombre	Valor Cotización	Días Cotizados
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	$32.200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$211.200	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$165.000	1

PAGADO

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