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:	PS5237/2018	**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:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL	**C.C.**	52.056.890	**de:**	BOGOTA		
Fecha Inicio:	2018-07-26	**Fecha Terminación incial:**	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	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 242.300	8659330008 - 8658209791
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 ESPECIFICAS (Las copiadas 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 inducción con coordinaciòn de Gestiòn de programas y acciones de interes en salud Pùblica
2	Apoyar 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	Lectura y revisiòn de lineamientos de Gestiòn de Programas y Acciones de Interes en salud Publica GPAISP - programa infacia
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	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

Angelica Liliana Romero B
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
UM APROBACION:68718581
UM REFERENCIA:000000860033942
UM IDENTIFICACION:52056890
ERIODO: 2018-07
ECHA EFECTIVA:2018-07-04
UALOR: 222.700
MIE 4 JUL 18 15:11:31
185-14818088-063
770556-521176-144618-123260-44
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
INICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 11281 CLR 8946018
07153648-058759

IAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
CION:	CC-52056890
IDENCIA O SUCURSAL:	0
NDENCIA O SUCURSAL:	0
ERACION REPORTE:	2018-08-01
E DE PAGO:	2018-07-24
AGO:	2018-07-04
PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
NSION:	2018-07
LUD:	2018-07
ANILLA:	8659330008
DE PAGO (PIN):	8600339428
NILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 97.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 222.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2018

COLPATRIA MULTIBANCA
Vivimos lo mismo que tú.
del grupo Scotiabank.

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros **No. 2.802.009.704** con fecha de apertura **26 de Junio de 2018** , de la(los) cual(es) es(son) titular(es):

El(la) señor(a) **ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL**, identificado(a) con tipo de documento **CC No. 52056890**

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ,** a los **26 dias del mes Junio del 2018**

Cordialmente,

NURY LUIS MONTAÑA
DIRECCIÓN SERVICIO RETAIL
Gerencia Relaciones con Clientes

Multilínea
Bogotá 7561616
Cali 4891616
Medellín 6041616
Barranquilla 3851616
Ibagué 2771616
Pereira 3401616
Cartagena 6931616
Neiva 8631616
Bucaramanga: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222

INGRESA EN:
www.colpatria.com

Oficinas
ENCUÉNTRANOS EN MÁS DE 175 oficinas por todo el país.

Multibanca Colpatria

@Colpatria

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

IUM APROBACION:07564489
IUM REFERENCIA:0000008658209791
IUM IDENTIFICACION:52056890
'ERIODO: 2018-07
'ECHA EFECTIVA:2018-08-21
VALOR: 19.600
MAR21 AGO 18 16:02:07
233-12270443-086
770041-558790-744623-068260-45
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
INICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 7453 CLR 8946382
08163231-250971

:IAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
CION:	CC-52056890
NDENCIA O SUCURSAL:	0
NDENCIA O SUCURSAL:	0
IERACION REPORTE:	2018-08-22
TE DE PAGO:	2018-07-24
PAGO:	2018-08-22
E PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
ENSION:	2018-07
ALUD:	2018-07
LANILLA:	8658209791
IA DE PAGO (PIN):	8658209791
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 500	$ 19.100	$ 19.600
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 500	$ 19.100	$ 19.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2018

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 5237/2018	**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: ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL **C.C.** 52.056.890 **de:** BOGOTA

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	$242,300	8659330008 - 8658209791
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 383.700	8658612295
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 relacionadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO (ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN)
1	bbb	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(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San José centro, hospital La victoria, Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro médico Restrepo, USS LAfuyette, USS SAmper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael).
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 bases de datos de niños con desnutrición, Articulación con P y P.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisión de bases de datos de niños Embera , Elaboración de cronogramas de actividaes, Elaboración matriz 1186 del mes de Julio, Participación en grupo funcional de infancia, Participación en jornada de lactancia materna.
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

Angela Liliana Romero B
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 **de** BOGOTA

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

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

UM APROBACION:05253488
UM REFERENCIA:00000086003394 28
UM IDENTIFICACION:52056890
ERIODO: 2018-08
ECHA EFECTIVA:2018-08-13
VALOR: 383.700
LUN13 AGO 18 08:50:52
225-03246482-239
770910-245291-444627-516260-48
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
NICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 10468 CLR 8948522
09105031-116537

IAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
ION:	CC-52056890
IDENCIA O SUCURSAL:	0
IDENCIA O SUCURSAL:	0
ERACION REPORTE:	2018-08-13
E DE PAGO:	2018-08-23
AGO:	2018-08-13
PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
NSION:	2018-08
LUD:	2018-08
ANILLA:	8658612295
DE PAGO (PIN):	8600339428
NILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.000	$ 155.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 198.400	$ 198.400
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.300	$ 30.300
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 383.700	$ 383.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/09/2018

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 5237/2018	**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: ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL **C.C.** 52.056.890 **de:** BOGOTA

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	$ 550.000			
4	$ 3.630.000		2018-12-01	2018-12-31
5			2019-01-04	2019-03-03
6	$ 6.600.000	8		
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	8659330008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8670307454
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657467500
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8670307454
7	DICIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657000845
8	ENERO	$ 3.300.000	$ 408.400	8656259366
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 ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la orden)	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 planeación actividades para las IPS Publicas y Privadas / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboración de material para proceso de Asistencia tecnica a IPS Publicas y privadas priorizadas
2	Apoyar 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.	Participación en unidades de Analisis de mortalidad Materno Perinatal
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Elaboración Tablero de Control de indicadores mes de Diciembre
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.	Asistencia y participación en reunión equipo GPAISP .
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollar procesos de Asistencias Técnicas en las IPS priorizadas.
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.	Seguimiento a base de Cohorte Materno Perinatal
7		Participacion Comité Materno Perinatal
8		Elaboración cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica.
9		Participacion mesa de Sifilis
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

Angela Liliana Romero B.
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 **de** BOGOTA

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
IDENTIFICACION:	CC-52056890
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-01-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-02-21
FECHA DE PAGO:	2019-01-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2019-01
PERIODO SALUD:	2019-01
NUMERO PLANILLA:	8656259366
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600339428
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/02/2019

5237

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 5237/2018 **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: ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL **C.C.** 52.056.890 **de:** BOGOTA

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	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	$ 222.700	8659330008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 383.700	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$408.400	8657931645
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 asignadas 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 / Elaboraciòn de material para proceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San José centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro médico Restrepo, USS LAfayette, USS SAmper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Nueva ips centenario).
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	proceso de seguimiento a bases de datos de niños con desnutriciòn, Articulaciòn con P y P. Participacion en espacio de vivienda con tema ERA , Revision de historias clinicas de promociòn y prevenciòn niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips pùblicas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos de niños Embera , Elaboraciòn de cronogramas de actividades, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de julio agosto , Participaciòn en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas
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	Asistencia y participaciòn en reuniòn equipo GPAISP
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Desarrollar procesos de asistencias tècnicas en las IPS priorizadas
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	Socializaion jornadas Hàbitos saludables, salud oral y PAI
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso
8		Elaboraciòn cronograma, elaboraciòn carpetas de las IPS priorizadas.
9		Seguimiento a bases de datos de niños con desnutriciòn
10		Desarrollo jornada de dimensiòn salud sexual y salud reproductiva

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

Angela Liliana Romero B
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 **de** BOGOTA

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

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 5237 2018 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL con C.C No. 52.056.890

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 **ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL,** también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 52.056.890**, 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 5237 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

ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
C.C. No. 52.056.890

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 Lilchyn – Apoyo Administrativo Dirección Contratación OPS

COLPATRIA MULTIBANCA
Vivimos lo mismo que tú.
del grupo Scotiabank

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros **No. 2.802.009.704** con fecha de apertura **26 de Junio de 2018** , de la(los) cual(es) es(son) titular(es):

El(la) señor(a) **ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL**, identificado(a) con tipo de documento **CC No. 52056890**

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ,** a los **26 dias del mes Junio del 2018**

Cordialmente,

NURY LUIS MONTAÑA
DIRECCIÓN SERVICIO RETAIL
Gerencia Relaciones con Clientes

Multilínea
Bogotá 7561616
Cali 4891616
Medellín 6041616
Barranquilla 3851616
Ibagué 2771616
Pereira 3401616
Cartagena 6931616
Neiva 8631616
Bucaramanga: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222

INGRESA EN
www.colpatria.com

Oficinas
ENCUÉNTRANOS EN
MÁS DE 175
oficinas por todo el país.

Multibanca Colpatria
@Colpatria



PAGO DE FACTURAS
PILA BP
UM APROBACION:97040741
UM REFERENCIA:0000008600339428
UM IDENTIFICACION:52056890
ERIODO: 2018-09
ECHA EFECTIVA:2018-09-14
VALOR: 408.400
VIE14 SEP 18 09:05:44
257-06975210-055
770236-616432-044627-516260-44
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
NICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
GT 10468 CLR 8948522
04181573-351082

IAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
ION:	CC-52056890
IDENCIA O SUCURSAL:	0
NDENCIA O SUCURSAL:	0
ERACION REPORTE:	2018-09-18
TE DE PAGO:	2018-10-22
AGO:	2018-09-14
PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
ENSION:	2018-09
ALUD:	2018-09
ANILLA:	8657931645
A DE PAGO (PIN):	8600339428
ANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2018

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

5237

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 5237/2018	**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: ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL **C.C.** 52.056.890 **de:** BOGOTA

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	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	$ 222.700	8659230008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 383.700	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 3,300,000	$408.400	8670307454
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 ESPECÍFICAS (Las tomadas de 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 planeación actividades octubre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboración de material para proceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San José centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro médico Restrepo, USS LAfayette, USS Samper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Uss La Victoria , uss Materno Infantil
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	Revision de historias clinicas de promociòn y prevenciòn niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips pùblicas y Privadas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisiòn de bases de datos de niños Embera , Elaboraciòn de cronogramas de actividades, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Agosto , Participaciòn en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas
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	Asistencia y participaciòn en reuniòn equipo GPAISP
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Desarrollar procesos de asistencias tècnicas en las IPS priorizadas
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	Socializaciòn jornadas en Salud Oral y Cancer
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso
8		Elaboraciòn cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica
9		Elaboracion de tablero de control de indicadores de infancia del mes de Agosto
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

Angela Liliana Romero Bernal
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 **de** BOGOTA

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

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:23873473
NUM REFERENCIA:0000008600339428
NUM IDENTIFICACION:52056890
PERIODO: 2018-10
FECHA EFECTIVA:2018-10-10
VALOR: 408.400
MIE10 OCT 18 08:44:53
283-01808925-111
779409-561329-244627-516260-41
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 10468 CLR 8948522
08120687-230971

IAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
ION:	CC-52056890
IDENCIA O SUCURSAL:	0
NDENCIA O SUCURSAL:	0
ERACION REPORTE:	2018-10-11
E DE PAGO:	2018-11-23
AGO:	2018-10-10
PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
NSION:	2018-10
LUD:	2018-10
ANILLA:	8670307454
DE PAGO (PIN):	8600339428
NILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.0
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.2
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.2
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.4

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2018

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

5237

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 5237/2018	**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:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL	**C.C.**	52.056.890	**de:**	BOGOTA
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	$ 222.700	8659330008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 383.700	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$408.400	8670307454
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 ESPECÍFICAS (Las trasladadas de 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 planeación actividades octubre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboración de material para proceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San José centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro médico Restrepo, USS LAfayette, USS Samper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Uss La Victoria , uss Materno Infantil
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	Revision de historias clinicas de promoción y prevención niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips públicas y Privadas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Revisión de bases de datos de niños Embera , Elaboración de cronogramas de actividades, Elaboración matriz 1186 del mes de Agosto , Participación en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas
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	Asistencia y participación en reunión equipo GPAISP
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Desarrollar procesos de asistencias técnicas en las IPS priorizadas
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	Socialización jornadas en Salud Oral y Cancer
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso
8		Elaboración cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica
9		Elaboracion de tablero de control de indicadores de infancia del mes de Agosto
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. 52.056.890 de BOGOTA

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

ASOPAGOS S.A.

RAZON SOCIAL:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
IDENTIFICACION:	CC-52056090
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-23
FECHA DE PAGO:	2018-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8670307454
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600339428
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS02C	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.000	$ 185.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.200
Y4-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2018

Scanned by CamScanner

Secretaría 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 5237/2018	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:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL	C.C.	52.056.890 de BOGOTA
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 CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8659330008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8670307454
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657467500
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8670307454
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: 2018-10-31

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO DE CONFORMIDAD 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 proceso de Asitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San Josè centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro mèdico Restrepo, USS LAfayette, USS Samper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Uss La Victoria , uss Materno Infantil.
2	Apoyar 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.	Revision de historias clinicas de promociòn y prevenciòn niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips pùblicas y Privadas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Revisiòn de bases de datos de niños Embera , Elaboraciòn de cronogramas de actividades, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Octubre , Participaciòn en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas.
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.	Asistencia y participaciòn en reuniòn equipo GPAISP .
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollar procesos de asistencias tècnicas en las IPS priorizadas.
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.	Socializaciòn jornadas en Salud sexual y reproductiva.
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso.
8		Elaboraciòn cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica.
9		Elaboracion de tablero de control de indicadores de infancia del mes de Octubre .
10		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
Ningun de los mismos cambio se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

c.c. 52.056.890 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
IDENTIFICACION:	CC-52056890
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-23
FECHA DE PAGO:	2018-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8670307454
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600339428
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/12/2018

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 5237/2018	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:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL	C.C.	52.056.890 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-07-26	Fecha Terminacion inicial:	2018-08-25
Valor Mensual:	$ 3.300.000	Valor a cobrar:	$ 3.300.000

ADICIÓN/ OTROSI	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	NUMERO DE PLANILLA
1	JULIO	$ 516.666	$ 410.200	8659330008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8670307454
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657467500
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 expedidas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO DE 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 proceso de Asitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San Josè centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro mèdico Restrepo, USS LAfayette, USS Samper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Uss La Victoria , uss Materno Infantil.
2	Apoyar 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.	Revision de historias clinicas de promociòn y prevenciòn niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips pùblicas y Privadas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Revisiòn de bases de datos de niños Embera , Elaboraciòn de cronogramas de actividades, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Octubre , Participaciòn en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas.
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.	Asistencia y participaciòn en reuniòn equipo GPAISP .
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollar procesos de asistencias tècnicas en las IPS priorizadas.
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.	Socializaciòn jornadas en Salud sexual y reproductiva.
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso.
8		Elaboraciòn cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica.
9		Elaboracion de tablero de control de indicadores de infancia del mes de Octubre .
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

Angela Liliana Romero B.
Firma del Contratista

C.C. 52.056.890 de BOGOTA

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

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 5237/2018	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:	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL			C.C.	52.056.890 de BOGOTA
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	$ 550.000			
4	$ 3.630.000		2018-12-01	2018-12-31
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	865933008
2	AGOSTO	$ 3.100.000	$ 408.400	8658612295
3	SEPTIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657931645
4	OCTUBRE	$ 2.750.000	$ 408.400	8670307454
5	NOVIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657467500
6	OCTUBRE	$ 550.000	$ 408.400	8670307454
7	DICIEMBRE	$ 3.300.000	$ 408.400	8657000845
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 requeridas en la minuta)	DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES Y 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 Noviembre 2018 con IPS / Alistamiento de productos para auditoria / Elaboraciòn de material para proceso de Aisitencia tecnica a IPS Publicas y privadas / Asistencias tecnicas(Hospital Mederi, Hospital La misericordia, Hospital San Josè centro, hospital , Hospital Santa Clara, PONAL San Antonio, Sanitas centro mèdico Restrepo, USS LAfayette, USS Samper Mendoza, USS Altamira, USS San Blas, Clinica San Rafael, Uss La Victoria , uss Materno Infantil.
2	Apoyar 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.	Revision de historias clinicas de promociòn y prevenciòn niños menores entre 0-5 años y Canguro con lista de chequeo, Seguimientos salas ERA en las ips pùblicas y Privadas.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Revisiòn de bases de datos de niños Embera , Elaboraciòn de cronogramas de actividades, Elaboraciòn matriz 1186 del mes de Noviembre, Participaciòn en grupo funcional de infancia, Participacion con temas en los diferentes espacios.Participacion reunion emberas.
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.	Asistencia y participaciòn en reuniòn equipo GPAISP .
5	Realizar visitas las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Desarrollar procesos de asistencias tècnicas en las IPS priorizadas.
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.	Seguimiento a base de Cohorte infancia.
7		Seguimiento a casos embera en hospitalizacion con egreso.
8		Elaboraciòn cronograma, de actividades de las ips priorizadas publicas y privadas para asistencia tecnica.
9		Elaboracion de tablero de control de indicadores de infancia del mes de Noviembre.
10		

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a salud, pensiòn 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. 52.056.890 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

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

PAGO DE FACTURAS

PILA BP

IUM APROBACION:50124807
IUM REFERENCIA:0000086600339428
IUM IDENTIFICACION:52056890
'ERIODO: 2018-12
'ECHA EFECTIVA:2018-12-10
VALOR: 408.400
LUN10 DIC 18 09:13:39
344-06582795-022
779975-629959-444623-068260-43
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
JNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN
CASO DE RECLAMO LLAMAR A:
A SU OPERADOR.
AGT 7453 CLR 50929490
07165378-932193

AL :	ANGELA LILIANA ROMERO BERNAL
ION:	CC-52056890
DENCIA O SUCURSAL:	0
DENCIA O SUCURSAL:	0
RACION REPORTE:	2018-12-11
E DE PAGO:	2019-01-15
GO:	2018-12-10
PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
NSION:	2018-12
UD:	2018-12
NILLA:	8657000845
DE PAGO (PIN):	8600339428
ILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 211.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.200	$ 32.200
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 408.400	$ 408.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2019