#3606

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-F-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	3606 - 2020	C.D.P. No.:	260	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Nombre del Contratista:	GINA PAOLA HERRERA CARVAJAL			C.C.	1.032.376.090 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-02-04	Fecha Terminación incial:	2020-05-03	Valor Mensual:	$ 4.119.403 Valor a cobrar: $ 4.119.403

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.404.920	266	2020-03-04	2020-04-03
2	$ 3.404.920	260	2020-04-04	2020-05-03
3	$ 3.404.920	1397	2020-05-04	2020-06-03
4	$ 3.650.131	1499	2020-06-04	2020-06-30
5	$ 8.305.060	1657	2020-07-01	2020-08-31
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	FEBRERO	$ 2.960.000	$ 289.300	9402807617
2	MARZO	$ 3.404.920	$ 429.700	9403984390
3	ABRIL	$ 3.404.920	$ 429.700	9404763707
4	MAYO	$ 3.404.920	$ 252.200	9405782122
5	JUNIO	$ 333.090	$ 252.200	9407069123
6		$ 3.761.961		
7	JULIO	$ 4.119.403	$ 519.800	9408296181
8	AGOSTO	$ 4.119.403	$ 519.800	9409106132
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
	$ 3.404.920	$ 25.574.871	$ 25.508.617	$ 66.254

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 E.S.E

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Desarrollo de acciones integrales establecidas por el anexo operativo de gestion de programas y acciones de interes en salud publica y especificas de PAI Intramural. Realizar seguimiento al equipo de auxiliares a cargo para la identificacion de la poblacion pendiente por iniciar, continuar y completar los esquemas de vacunacion a traves del modulo de seguimiento a cohortes del Aplicativo PAI 2.0 y gestionar la intervencion en las mismas.
2	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.	Participación en comité PAI local. Reunion actualización por Líder localidad en Rutas de Atención Integral en Salud, dentro del componente de vacunación. Reunion GPAISP . Asistencia técnica en 24 IPS de las localidades de Antonio Nariño (5) y Rafael Uribe (7), San Cristobal (4), Mártires (3), Candelaria (2), Santa Fé (2); entre públicas y privadas. Alistamiento y entrega de preauditorias y productos auditables a la Coordinacion del programa o ente que lo requiera.
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Realizacion y envio de cronograma mensual, verificación del cumplimiento de las actividades propuestas por cronograma mensual. Entrega de cronograma correspondiente al mes
4	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.	Entrega de cronograma correspondiente al mes ; Entrega de matriz 1186 a coordinador PAI; Entrega plan de accion a SDS. Supervisar el desarrollo de actividades del equipo de seguimiento a cohortes, encaminando al cumplimiento de coberturas de vacunacion. Desarrollar las acciones dispuestas en plan de accion/cronograma según los componentes establecidos por SDS para la gestion de programas y acciones de interes en salud publica. Planeacion: Planificar y orientar la gestion operativa, gestion y ejecucion de acciones Intramurales y gestion en IPS.
5	5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Verificación de los 5 componentes del programa, realizacion de arqueo, Seguimiento a Cohortes, seguimiento a Planes de mejora y Ruta interna de vacunacion; seguimiento a coberturas y dosis aplicadas en preauditoria se presentan actas y soportes de ejecucion según los componentes. Planeacion: Planificar y orientar la gestion operativa. Gestion en IPS: Asesoria y asistencia tecnica en IPS Publicas y Privadas.
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

GINA HERRERA
Firma del Contratista

C.C. 1.032.376.090 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3
FIRMA	Diana Beltrán A.

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE DE PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	Adriana Castañeda

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032376090		HERRERA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-07	2020-07	704506309	9409106132	I	2020/08/25	2020/08/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$519,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,700	$0	$0	$263,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$263,700	$0	$0	$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$0	$0	$40,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$40,200	$0	$0	$40,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,000	$0	$0	$206,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$206,000	$0	$0	$206,000
TOTAL				1	$519,800	$0	$0	$519,800

GINA HERRERA
CC. 1032376090

2020/08/10 01:35 PM



¡Hola, gina paola herrera carvajal

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 704506309
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9409106132
Valor de la Transacción: $ 519.800
Fecha de Transacción: 06/08/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no e siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.