

3606

Secretaría de Salud

Salud Integrada de Servicios de Salud

Centro Oriente E.S.E.

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

APPO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO

FORMATO INFORME Y CUESTA DE COBRO

CÓDIGO DE ACTIVIDAD

VERSIÓN 01

FECHA 2017-07-05

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 inicial: 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	\$ 8.238.806	1657	2020-09-01	2020-10-31
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	9405762122
5		\$ 333.090		
6	JUNIO	\$ 3.761.961	\$ 252.200	9407069123
7	JULIO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9408296181
8	AGOSTO	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9409106132
9	SEPTIEMBRE	\$ 4.119.403	\$ 519.800	9410156620
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 3.404.920

VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 33.813.677

PAGOS REALIZADOS

\$ 29.628.020

SALDO DEL CONTRATO

\$ 4.185.657

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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar 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 gestión de programas y acciones de interés en salud pública y específicas de PAI Intramural. Realizar seguimiento al equipo de auxiliares a cargo para la identificación de la población pendiente por iniciar, continuar y completar los esquemas de vacunación a través del módulo de seguimiento a cohortes del Aplicativo PAI 2.0 y gestionar la intervención en las mismas.
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.	Participar en la inducción y re inducción de la táctica de vacunación domiciliaria realizada por la coordinación PAI de la subred
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Capacitar y entrenar al talento humano que realizará las acciones de agendamiento de citas, seguimiento telefónico y digitación/actualización en aplicativo PAI versión 2.0. Depurar las bases de datos de los menores pendientes por vacunar, verificando la completitud de la información y organización para distribución al talento humano.
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.	Organización y entrega de las bases de datos al talento humano responsable del agendamiento y seguimiento a la cohorte, Programación diaria de las rutas y optimización de los recorridos, en conjunto con geógrafo (a) y líderes de vacunación domiciliaria, de la Subred y entrega de la planeación.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Canalizar población menor de 6 años atrasados o perdidos en la estrategia de seguimiento a la EAPB/IPS.
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. 1.032.376.090 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

DIANA CAROLINA BELTRAN AGUIRRE

CARGO:

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3

FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:

LUZ ADRIANA CASTAÑEDA

CARGO:

REFERENTE DE PROGRAMAS Y ACCIONES

FIRMA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1032376990		HERRERA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUIROGA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555
No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Período		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo Planilla	Límite	Pago	Banco
2020-08	2020-08	734120787	9410156650	I	2020/09/21	2020/09/07	BANCO DAVIVIENDA
\$519,800	\$519,800						

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES							PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES							
Nº.	Identificación	Nombre	Ingresos de capital	Capital	Apos. con opción	Ingr. vacacionales	Int. vto.	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Especializado SENA e CEF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																													
1	JCC	103276090	HERERA GINA					231001	30	\$1,647,732	\$263,700	EP5006	30	\$1,647,732	\$206,000	CF24	30	\$1,647,732	\$9,900	14-7	30	\$1,647,732	\$40,200	30	\$0	\$0	No	\$519,800	
total Afiliados (1)											\$263,700				\$1,647,732	\$206,000			\$9,900			\$1,647,732	\$40,200		\$0	\$0		\$519,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032376990		HERREIRA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUIROGA	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	734120787	94101546620	1	2020/09/21	2020/09/07	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	CCF74	860,066,942	7	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
TOTAL				1	\$519,800	\$0	\$0	\$519,800



¡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: Rechazada

CUS: 733526201

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9410156620

Valor de la Transacción: \$ 519.800

Fecha de Transacción: 05/09/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad