PS - 3606 - 2020

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-TA-FT-013
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	$ 8.238.806	1657	2020-09-01	2020-10-31
7	$ 2.776.119	3615	2020-11-01	2020-11-20
8	$ 1.385.672	3782	2020-11-21	2020-11-30
9	$ 2.060.000	3952	2020-12-01	2020-12-15
10	$ 6.246.269	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	SEPTIEMBRE	$ 4.119.403	$ 519.800	9410156620
10	OCTUBRE	$ 4.119.403	$ 519.800	9411267622
11	NOVIEMBRE	$ 4.119.403	$ 519.800	9412379950
12	DICIEMBRE	$ 4.119.403	$ 519.800	9412521192
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	$ 46.281.737	$ 41.986.229	$ 4.295.508

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: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

	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.	Participar en la inducción y re inducción de la táctica de vacunación domiciliaria realizada por la coordinación PAI de la subred
3	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	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,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	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.

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	Diana Beltrán A.

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

PS: 3606 - 2020

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
2020-11	2020-11	817490128	9412521192	I	2020/12/22	2020/12/01	BANCO DAVIVIENDA	0	$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,647,732	$263,700			$1,647,732	$206,000			$1,647,732	$9,900			$1,647,732	$40,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,647,732	$263,700			$1,647,732	$206,000			$1,647,732	$9,900			$1,647,732	$40,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,647,732	$263,700			$1,647,732	$206,000			$1,647,732	$9,900			$1,647,732	$40,200		$0	$0
1	CC 1032376090	HERRERA GINA	231001	30	$1,647,732	$263,700	EPS008	30	$1,647,732	$206,000	CCF24	30	$1,647,732	$9,900	14-7	30	$1,647,732	$40,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,647,732	$263,700			$1,647,732	$206,000			$1,647,732	$9,900			$1,647,732	$40,200		$0	$0

GINA PAOLA HERRERA CARVAJAL
CC. 1032376090
PS. 3606

2020/12/01 01:25 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

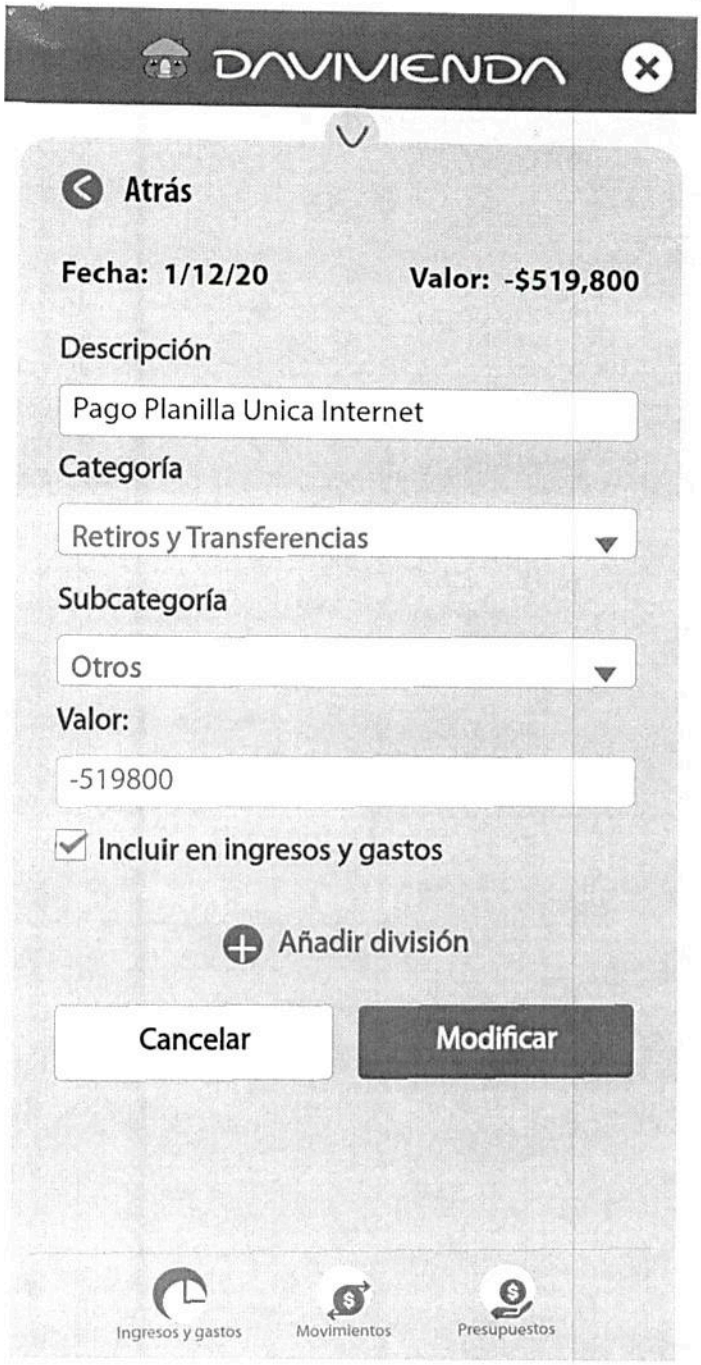
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032376090		HERRERA CARVAJAL GINA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 # 40 - 46 SUR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	817490128	9412521192	I	2020/12/22	2020/12/01	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**


DAVIVIENDA
Atrás
Fecha: 1/12/20
Valor: -$519,800
Descripción
Pago Planilla Unica Internet
Categoría
Retiros y Transferencias
Subcategoría
Otros
Valor:
-519800
Incluir en ingresos y gastos
Añadir división
Cancelar
Modificar
Ingresos y gastos
Movimientos
Presupuestos

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 290
Destacados
Pospuestos
Importantes
Chats
Enviados
Borradores 1
Todos
Spam 2

Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión

Hangouts
GINA
GESTION PAI
Has estado en una videollamada
Magaly Ramirez
Nadie se ha unido a tu llamada
VPH HRUU
Tu: Gubierres vargas

Notificación CRM ACH

Recibidos ×

SugarCRM <sugarcrm@grupokonecta.com>
para mí

Bogotá, Diciembre 10 de 2020

Señora
Gina Paola Herrera Carvajal

Apreciado Cliente.

Atendiendo su solicitud le informamos que el estado de la transacción con número de CUS 817490128 asignado por el sistema de PSE, se encuentra en estado Aprobada.

El sistema PSE, acepta el resultado que envía la Entidad Financiera Autorizadora indicando que la transacción de pago terminó, y que ésta fue Aprobada, según los procesos de validación de la transacc

A continuación detallamos la información de la transacción realizada:

- Comercio (Empresa a la cual realizó el pago):APORTES EN LINEA
- Valor de la Transacción:$ 519.800,00
- Fecha de la Transacción:1/12/2020 1:25:15 p.m.
- Entidad Financiera (Entidad con la que se generó el pago):BANCO DAVIVIENDA
- Código de Autorización o Rechazo:00490128
- Número de Referencia del Cliente/ Factura:9412521192
- Ciclo de Compensación:4
- CUS:817490128

Tener en cuenta al estar la transacción en estado aprobada, deben de validar directamente con el comercio.

En caso de requerir mayor información la Entidad Financiera, tiene disponibles canales de servicio al cliente para la gestión de interacciones que surjan por efecto de las transacciones de pago a través c

- Consulta del CUS (Código Único de Seguimiento)
- Creación, bloqueo o desbloqueo de claves
- Consulta de transacciones de pago
- Devolución o reversión de transacciones de pago
- de pago
- Proceso de validación de transacciones de pago (aprobación o rechazo)

Cordialmente;

Servicio al Cliente PSE

Mediante el envío de una comunicación a través de la URL http://descubre.pse.com.co/ actualizar, rectificar, suprimir la información suministrada o revocar la autorización otorgada. La solicitud de supres

Este correo electrónico fue enviado a través SugarCRM