30

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: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4613 2020	**C.D.P. No.:**	1656	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista:	LINA FERNANDA REINALES TRIANA	**C.C.**	1.022.379.824	**de:**	BOGOTA
Fecha Inicio:	2020-06-26	**Fecha Terminación Inicial:**	2020-08-31	**Valor Mensual:**	$ 3.570.149
Valor a cobrar:	$ 3.570.149				

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 6.700.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
2	$ 2.405.970	3815	2020-11-01	2020-11-20
3	$ 1.183.562	3782	2020-11-21	2020-11-30
4	$ 1.785.076	3819	2020-12-01	2020-12-15
5	$ 5.355.224	4112	2020-12-16	2021-01-31
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
18				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JUNIO	$ 595.025		
2	JULIO	$ 3.570.149	$ 271.700	8608229234 8608327260
3	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	8608622779
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8609086909
5	OCTUBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8609664317
6	NOVIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8610071728
7	DICIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8610195410
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
$ 8.588.364	$ 25.988.218	$ 22.015.919	$ 3.982.297

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 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 DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUTO O EVIDENCIA
1	1.Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio - vivienda de acuerdo a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde el supervisor del contrato.	Cronograma de actividades preauditoria.
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.	Se realiza registro de caracterizaciones para el abordaje de zonas de severidad . Realizar acciones de activacion de rutas acorde a la necesidad de la poblacion caracterizada.	Registro de caracterizaciones y formato de ficha caracterizacion para el abordaje de zonas de severidad.
3	3,presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cronograma de actividades.	Cronograma drive
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 estandares de habitacion y acreditacion de servicios de salud	Apoyo a otras actividades que sean asignadas desde coordinacion y apropiaccion de lineamientos.	Drive reporte diario zonas de severidad y listados de asistencia.
5	5,realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza entrega de caracterizaciones por bina	Entrega de meta establecida por 10 caracterizaciones diarias por bina.

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

Lina Fernanda Reinales Triana

C.C. 1.022.379.824 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGELICA MORENO CC 39579980
CARGO:	LIDER OPERATIVO - GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

Lina Fernanda Reinales Triana
PS 4613 2020

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LINA FERNANDA REINALES TRIANA
IDENTIFICACION:	CC-1022379824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-07
FECHA DE PAGO:	2020-12-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	8610195410
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607809892
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 178.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 228.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.800	$ 34.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 441.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2020



PAGO DE FACTURAS

PILA BP

NUM APROBACION:20259072
NUM REFERENCIA:00000086078099892
NUM IDENTIFICACION:1022379824
PERIODO: 2020-11
FECHA EFECTIVA:2020-12-07
VALOR: 441.900
LUN 7 DIC 20 11:10:41
342-01043714-148
783368-618144-544622-880260-40
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR.
AGT 10141 CLR 1030543710
06198479-668082