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 7004 2020 **C.D.P. No.:** 3758 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: DIANA VANESSA GIL VALENCIA **C.C.** 1.022.391.592 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-11-17 **Fecha Terminación Inicial:** 2020-11-30 **Valor Mensual:** $ 3.570.149 **Valor a cobrar:** $ 3.570.149

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.785.076	3919	2020-12-01	2020-12-15
2	$ 5.355.228	4112	2020-12-16	2021-01-31
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	Noviembre	$ 1.547.066	$ 441.900	18971112
2	Diciembre	$ 3.570.149	$ 271.556	19233689/19402838
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
$ 2.142.091	$ 9.282.395	$ 5.117.215	$ 4.165.180

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED 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 ESPECIFICAS (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.	Participación en las reuniones del espacio vivienda, realizada desde la coordinación y desde la acción integrada cuidado para la salud familiar - Accciones en Hogares Comunitarios de Bienestar - Seguimiento para la promoción de la convivencia y la salud mental a familias con niños y niñas de HCB y jardines infantiles de SDIS - Intervención psicosocial.	Actas de reunión
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.	De acuerdo a las actividades ejecutadas se realizaron las respectivas: Apropiación conceptual de lineamientos * Contacto no personal a 92 familias de niños y niñas de los HCB con primer seguimiento por intervención psicosocial * Diligenciamiento de base de datos de HCB - Agosto.	Base de datos de seguimiento de HCB. Base de datos de seguimiento de COVID - 19.
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	Se presenta cronograma por medio magnetico del mes	Base de datos de cronograma
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	Se realizo apoyo a las actividades que estan sujetas al objeto contractual	Actas de reunión
5	realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realizan acciones no presenciales a familias de niños y niñas de HCB en el espacio vivienda, desde la acción integrada cuidado para la salud familiar - Accciones en Hogares Comunitarios de Bienestar - Seguimiento para la promoción de la convivencia y la salud mental a familias con niños y niñas de HCB y jardines infantiles de SDIS - Intervención psicosocial.	Base de datos de seguimiento de HCB.

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

Diana Gil
Firma del Contratista

C.C. 1.022.391.592 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	LAURA ESPINEL CASTRO CC 1049621473
CARGO:	LIDER OPERATIVO - FAMILIAS HCB
FIRMA	Laura A Espinel C
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA VANESSA GIL VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-1022391592
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-22
FECHA DE PAGO:	2020-11-23
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19233689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19233689
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 409.642	$ 0	$ 0	$ 0	$ 51.300	$ 51.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 409.642	$ 0	$ 0	$ 0	$ 65.600	$ 65.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 409.642	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 10.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 409.642	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.200	$ 8.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.100	$ 135.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/01/2020

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ANDREA STEPHNY GIL VALENCIA

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 19233689

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.10.137

Concepto: CC

Razón Social: 1022391592

Fecha y hora de la transacción: Domingo 22 de Noviembre de 2020 01:18:47 PM

Nro. de comprobante: 0000041492

Valor pagado: $ 135.100.00

Cuenta: *******5371

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por f

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: ANDREA STEPHNY GIL VALENCIA

Nro. de recibo: 19402838

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.7

Concepto: CC

Razón Social: 1022391592

Fecha y hora de la transacción: Lunes 14 de Diciembre de 2020 04:07:01 PM

Nro. de comprobante: 0000000701

Valor pagado: $ 144,800.00

Cuenta: *******5371

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA VANESSA GIL VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-1022391592
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-22
FECHA DE PAGO:	2020-12-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19402838
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19402838
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.900	$ 74.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.900	$ 74.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Subtotal CCF		1	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.800	$ 144.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/01/2021

206

PS 7004 2020 Diana Vanesa Gil Valencia

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1022391592 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	74.900	0	74.900
Período salud:	2020-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	58.500	0	58.500
Planilla Nro.:	19402838 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	11.400	0	11.400
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2020-12-14	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	830764464	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 144.800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	65.600	0	65.600
Período salud:	2020-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	51.300	0	51.300
Planilla Nro.:	19233689 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	10.000	0	10.000
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	0	8.200	0	8.200
Fecha transacción:	2020-11-22	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	807615867	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 135.100

PAGADO

PS 7004 2020 Diana Vanessa Gil Valencia

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	DIANA VANESSA GIL VALENCIA
IDENTIFICACION:	CC-1022391592
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-12-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-12-22
FECHA DE PAGO:	2020-12-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2020-11
PERIODO SALUD:	2020-11
NUMERO PLANILLA:	19402838
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19402838
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.500	$ 58.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.900	$ 74.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 74.900	$ 74.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.400	$ 11.400
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Subtotal CCF		1	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.800	$ 144.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/01/2021

PS 7004 2020 Diana Vanessa Gil Valencia

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ANDREA STEPHNY GIL VALENCIA
Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS
Nro. de recibo: 19233689
Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado
Identificación del contribuyente: 10.10.10.137
Concepto: CC
Razón Social: 1022391592
Fecha y hora de la transacción: Domingo 22 de Noviembre de 2020 01:18:47 PM
Nro. de comprobante: 0000041492
Valor pagado: $ 135,100.00
Cuenta: *******5371

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345
Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com