42

Secretaría Distrital 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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	1797	C.D.P. No.:	188	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista:	AISAMALIA BASTO RUIZ			C.C.	28.797.438 de: LERIDA TOLIMA
Fecha Inicio:	2019-02-01	Fecha Terminación incial:	03 03 2019	Valor Mensual:	$ 1.599.290 Valor a cobrar: $ 1.599.290

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	$ 1.550.000	$ 256.300	8487532947
2	MARZO	$ 1.550.000	$ 256.300	8488871771
3	ABRIL	$ 1.599.290	$ 256.800	8490625391
4	MAYO	$ 1.599.290	$ 256.300	8491764670
5	JUNIO	$ 1.599.290	$ 256.300	8492796252
6	JULIO	$ 1.599.030	$ 256.300	8493905503
7	AGOSTO	$ 1.599.290	$ 256.800	8495067560
8	SEPTIEMBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8496153185
9	OCTUBRE	$ 1.599.290	$ 256.300	8497295307
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	$ 1.705.000	$ 14.844.712	$ 14.294.770	$ 549.942

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN AL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 01 10 2019 **Hasta:** 30 10 2019

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (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	Desarollar acciones en elmespacio de vivienda deacerdo al lineamientoestablecido por la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos en el contrato
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	recepcion de cronogramas,ubicación del domicilio,realizar las visitas domiciliarias diarias deacuerdo a la ruta dispuesta por el geografo,notificar diariamente a la lider por medio de un informe escrito las visistas realizadas,efectivas ,fallidas,ejecutando 6 diarias,aplicando el instrumento de de identificacion de necesidades de atencion enen acciones de proteccion especifica,y deteccion temprana (PYD)y evaluacion del riesgo prioridades altas ,medias y bajas , deacuerdo alos hallazgos en las visitas
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	se presenta semanalmente cronogramas de actividades realizadas con sus respectivos soprotes
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	Realizar apropiacion conceptual de lineamientos suministrados por la secretaria de salud.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Entrega oportuna, completa y ordenasda de formatos requeridos según accion realizada

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

Aisamalia Basto R
Firma del Contratista

C. 28.797.438 de LERIDA TOLIMA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	Laydi Martinez

REVISADO

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 28797438		BASTO RUIZ AISAMALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78A SUR N45-57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2994512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-09	2019-09	505486041	8497295307	I	2019/10/09	2019/10/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$256,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$132,500	$0	$0	$132,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$132,500	$0	$0	$132,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,200	$0	$0	$20,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$20,200	$0	$0	$20,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$103,600	$0	$0	$103,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$103,600	$0	$0	$103,600
TOTAL				1	$256,300	$0	$0	$256,300

Gmail

aisa basto ruiz <aisabasto29@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 505486041

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 9 de octubre de 2019, 6:51
Para: aisabasto29@gmail.com

pse Fácil, rápido y seguro



Hola, aisamalia basto ruiz!

Gracias por utilizar los servicios de PSE, los siguientes son los datos de la transacción:

Estado de la transacción: **Aprobada**
CUS **505486041**
Empresa: **APORTES EN LINEA**
Descripción: **Pago de la Planilla de aportes con clave: 8497295307**
Valor de la transacción: **$ 256.300,00**
Fecha de la transacción : **09/10/2019**

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/inicio en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

Para mayor información comunicate con nosotros
en Bogotá +57 (1) 3808890 opción 2
o visita el sitio web www.pse.com.co

Copyright@2018 ACH Colombia. todos los derechos reservados