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: 01
FECHA: 2017-07-07

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1913 2019 **C.D.P. No.:** 188 **Proceso al que pertenece:** PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: LAURA ROCIO VARGAS JIMENEZ **C.C.** 1.019.053.405 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 **Fecha Terminación Incial:** 2019-03-03 **Valor Mensual:** $ 3.095.400 **Valor a cobrar:** $ 3.095.400

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 3.000.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	$ 8.966.200	738	2019-04-04	2019-08-03
3	$ 3.095.400	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	$ 6.201.800	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	$ 4.138.458	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	$ 5.540.984	2988	2019-11-21	2020-01-03
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	$ 3.000.000	$ 371.300	32537427
2	MARZO	$ 3.000.000	$ 371.300	33113121
3	ABRIL	$ 3.095.400	$ 371.300	33728320
4	MAYO	$ 3.095.400	$ 383.200	34845820
5	JUNIO	$ 3.095.400	$ 383.200	35003352
6	JULIO	$ 3.095.400	$ 383.200	35575542
7	AGOSTO	$ 3.095.400	$ 383.200	36239345
8	SEPTIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	37469579 - 37583876
9	OCTUBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	38108166
10	NOVIEMBRE	$ 3.095.400	$ 383.200	38187147
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
$ 3.300.000	$ 34.262.842	$ 30.763.200	$ 3.499.642

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA 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:** 2019-11-01 **Hasta:** 2019-11-30

	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 ESE	Seguimiento y ajuste a la ejecución del Plan Estratégico del proceso transversal de gobernanza Desarrollo de sesiones mensuales de trabajo con profesionales equipo técnico Secretaria técnica del consejo local de discapacidad de la localidad santa fe y candelaria Posicionamiento de la Agenda Sectorial Local - Habitos Saludables Generación y seguimiento acuerdos locales Difusión del boletín
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.	Entrega de actas y soportes de acciones mensuales e informes de acuerdo a la programación de la vigencia.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	Elaboración y actualización del cronograma de actividades.
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	Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato Secretaria técnica del consejo local de discapacidad de la localidad santa fe y candelaria Posicionamiento de la Agenda Sectorial Local - Habitos Saludables Reporte 1186 - Actividades Administrativas
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Participar en las actividades de acuerdo a los anexos operativos y las relacionadas con la politica pública de discapacidad en lo local.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL del mes de Octubre 2019

LAURA VARGAS
Firma del Contratista

C.C 1.019.053.405 **de** BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	YULIETH AVILA
CARGO:	LIDER DE GOBERNANZA
FIRMA	

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **LAURA ROCIO VARGAS JIMENEZ**, identificada con **CC** número **1019053405**, aportó por el empleado **LAURA ROCIO VARGAS JIMENEZ**, identificado(a) con **CC** número **1019053405** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **38187147** para el periodo de salud **2019-10** y pensiones **2019-10** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	IMS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACION
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	0															0		30	$1.238.173		$198.200	$0	$0	Octubre - 2019	38187147	12/11/2019	N
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	59	0															0		30	$1.238.173		$30.200	$0	$0	Octubre - 2019	38187147	12/11/2019	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59	0															0		30	$1.238.173		$24.800	$0	$0	Octubre - 2019	38187147	12/11/2019	N
EPS008	Compensar EPS	59	0															0		30	$1.238.173		$154.800	$0	$0	Octubre - 2019	38187147	12/11/2019	N

El presente certificado se expide a los 18 días del mes Noviembre de 2019

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO / IEC 27001 icontec Certificado Nº SI 006-1

Confirmación Transacción PSE - CUS 519558095

serviciopse@achcolombia.com.co

Mar 12/11/2019 10:45 AM

Para: laurita_vargas1106@hotmail.com <laurita_vargas1106@hotmail.com>

Fácil, rápido y seguro



Hola, LAURA ROCIO VARGAS JIMENEZ!

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

Estado de la transacción: **Aprobada**
CUS **519558095**
Empresa: **COMPENSAR-OI**
Descripción: **MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**
Valor de la transacción: **$ 410.300,00**
Fecha de la transacción : **12/11/2019**

"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 comunícate 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