

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 2029 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC
Unidad a la que pertenece: SUBRED CENTRO ORIENTE - SALUD PUBLICA - VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL
Nombre del Contratista: LEIVER MOSQUERA PALACIOS C.C. 11.645.598 de: ALTO BAUDO-CHOCO
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 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	\$ 8.986.200	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				
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	FEBRERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8655616410 Planilla Enero
2	MARZO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	8655473851 Planilla Febrero
3	ABRIL	\$ 3.095.400	\$ 371.300	8655018814 Planilla Marzo
4	MAYO	\$ 3.095.400	\$ 383.100	8654124757 Planilla Abril
5	JUNIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	15978173 Planilla Mayo
6	JULIO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16173017 Planilla Junio
7	AGOSTO	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16313026 Planilla Julio
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.095.400	\$ 383.200	16488175 Planilla Agosto
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
	\$ 3.300.000	\$ 24.583.400	\$ 24.572.400	\$ 11.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE

Relación de actividades para el period Desde: 2019-09-01 Hasta: 2019-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCION 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.	Prestar servicios profesional de apoyo en el plan e salud publica de intervenciones colectivas en el componente de vigilancia ambiental, en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE
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.	Apoyo a la prestación del servicio PIC presentando la respectiva información solicitada.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Se realiza entrega de respectivo cronograma en fisico.
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.	Apoyo de las actividades inherentes al objeto del contrato y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar visitas de inspeccion, vigilancia y control higienico sanitario de acuerdo a los anexos operativos de la linea.

Observaciones: Planilla correspondiente al mes de Enero

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

Leiver Mosquera P.
Firma del Contratista
C.C. 11.645.598 de ALTO BAUDO-CHOCO

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ
CARGO:	LIDER PROCESO DE VIGILANCIA SANITARIA
FIRMA	<i>J. R. Peñuela</i>

RAZON SOCIAL :	LEIVER MOSQUERA PALACIOS
IDENTIFICACION:	CC-11645598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-09-23
FECHA DE PAGO:	2019-09-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2019-08
PERIODO SALUD:	2019-08
NUMERO PLANILLA:	16488175
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	16488175
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 154.800	\$ 154.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 198.200	\$ 198.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.200	\$ 30.200
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 383.200	\$ 383.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2019
----------------------------------	------------



Fácil, rápido y seguro



Hola, Leiver Mosquera Palacios!

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

Estado de la transacción: **Aprobada**

CUS **494341071**

Empresa: **ASOPAGOS**

Descripción: **Pago de seguridad Social Integrado**

Valor de la transacción: **\$ 383.200,00**

Fecha de la transacción : **12/09/2019**

"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 comunícale 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