

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4367-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: VANESSA MARIA ORTIZ MAZA C.C. 1.007.122.432 de: MANATI

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 2.800.000 Valor a cobrar: \$ 2.519.991

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
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	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	1014398281
2				
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
	\$ 2.800.000	\$ 2.800.000	\$ 2.519.991	\$ 280.009

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-07-04 Hasta: 2018-07-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la matriz)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.	Asistencia a las diferentes reuniones y asistencias técnicas convocadas tanto por el espacio Vivienda de la Subred Centro Oriente como por la Secretaría de Salud. Revisión y apropiación de lineamientos para la segunda vigencia 2018 HCB, Acercamiento y concertación con Centro Zonal Santa Fe para definir los 30 HCB a abordar según criterios de priorización de secretaría de salud y centro zonal ICBF. Acercamiento a los HCB para presentar el proyecto de Fortalecimiento a HCB, el equipo de trabajo de la subred y la dinámica de trabajo a partir del mes de Agosto con las madres comunitarias según acciones definidas en los lineamientos. Realización del evento de certificación de las madres comunitarias de la primera vigencia 2018.
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que solicitan 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 entregan los soportes de las acciones realizadas en la primera vigencia 2018 al apoyo Camila Alvarez para dar cierre a la misma así como el archivo fotográfico y la matriz - drive con la información correspondiente. Asistencia a reuniones y asistencias técnicas relacionadas con la segunda vigencia 2018. Realización del evento de certificación de las madres comunitarias de la primera vigencia 2018.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignaron las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento.
4	
5	
6	

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

Vanessa Ortiz Maza
Firma del Contratista

C.C. 1.007.122.432 de MANATI

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MILTON CARDOZO CRUZ
CARGO:	LIDER ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-07-19, 12:08:49 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

julio de 2018

Periodo Servicio:

julio de 2018

Número Planilla:

1014398281

Referencia pago (PIN):

8891950490

PAGADO 17/07/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA MARIA ORTIZ MAZA		
Documento	CC-1007122432	Dirección	KR 109 75 A 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3005912930
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	ORTIZ VANESSA	Identificación	CC 1007122432
Total Afiliados	1	ARP	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades													Pensiones			Salud		Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS	OTAS</

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1,120,000	IBC Salud	\$ 1,120,000	IBC Riesgos	\$ 1,120,000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 179,200	Aportes Salud	\$ 140,000	Aportes Riesgos	\$ 27,300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes SENA	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 346,500	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 2,000	TOTAL FINAL	\$ 348,500
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	----------	-------------	------------



NOMBRE:	MILTON CARDOZO CRUZ
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-08-16, 02:08:13 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1014408536

Período Cotización:

agosto de 2018

Período Servicio:

agosto de 2018

Referencia pago (PIN):

8891950490

PAGADO 16/08/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA MARIA ORTIZ MAZA		
Documento	CC-1007122432		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		
Tipo Persona	NATURAL		
Ciudad	BOGOTÁ D.C.		
Representante Legal	ORTIZ VANESSA		
Total Afiliados	1		
Dirección	KR 109 75 A 21		
Teléfono	3005912930		
Forma Presentación	ÚNICO		
Departamento	BOGOTÁ D.C.		
Identificación	CC 1007122432		
ARP	ARP SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Subtipo Cotización	Tipo Cotización	TRP	TAE	TDE	RET	NO	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT
CC 1007122432	VANESSA MARIA ORTIZ MAZA	59	00																											

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 179.200	\$ 140.000	\$ 27.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.500	\$ 2.000	\$ 348.500

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4367-2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: VANESSA MARIA ORTIZ MAZA C.C. 1.007.122.432 de: MANATI

Fecha Inicio: 2018-07-04 Fecha Terminación inicial: 2018-08-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN CÓDIGO	VALOR ADICIÓN	CIF	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2667	2018-08-04	2018-03-09
2	\$ 12.020.000	2857	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº C.T.A.	MESE Cuenta de cobro	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.519.991	\$ 346.500	1014398281
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	1014408536
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1015731406
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
	\$ 2.800.000	\$ 17.620.000	\$ 8.319.991	\$ 9.300.009

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-01 Hasta: 2018-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (ver especificaciones de la obra)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del Contrato suscrito con PFD y la E.S.E.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda componente HCB de acuerdo al lineamiento establecido de la secretaría de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos del supervisor del 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.	Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignar las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento y los acuerdos realizados en el territorio con la zonal del ICBF localidad Santafé, representantes legales de las agrupaciones de HCB y madres comunitarias respectivamente.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma mensual en el que se consignar las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento y los acuerdos realizados.
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 acciones de implementación de 30 hogares comunitarios de bienestar HCB, teniendo en cuenta el instrumento de novedades, implementación del segundo módulo de AIEPI comunitario grupal, e implementación de la estrategia, de forma individual en cada HCB según priorización de temas por necesidades evidenciadas.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar acciones de implementación de 30 hogares comunitarios de bienestar HCB, teniendo en cuenta el instrumento de novedades, implementación del segundo módulo de AIEPI comunitario grupal, e implementación de la estrategia, de forma individual en cada HCB según priorización de temas por necesidades evidenciadas.
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Diligenciamiento del formato de implementación, formato de novedades, formato de seguimiento a las activaciones de ruta y caracterización si se requiere.
7.	
8.	
9.	
10.	

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

Vanessa Ortiz Maza
Firma del Contratista

C.C. 1.007.122.432 de MANATI

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	MILTON CARDOZO CRUZ
CARGO	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FECHA	



PAGO DE FACTURAS

SIMPLE S.A.

NUM APROBACION: 488271

REFERENCIA: 8894117360

FECHA EFECTIVA: JUE 20 SEP 18

TRANSACCION: 188587521135

VALOR: 371.380

FECHA EXPE: JUE20 SEP 18 17:08:45

263-03336163-193

778281-958572-044618-179393-73

CORRESPONSAL BANCARIO PARA

BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-

SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA

SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA

INFORMACION. ESTE ES EL UNICO

RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-

RIMIENTOS

A SU OPERADOR O ESCRIBIR A

SERVICIOALCLIENTE@PAGOSIMPLE.COM

AGT 11326 CLR 11043534

06116281-595426



**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA**

Fecha creación reporte: 2018-09-21, 09:51:58 AM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1015731406

Periodo Cotización:

Periodo Servicio:

septiembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8894117360

PAGADO 21/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MONEDA	TOTAL FINAL
\$ 1,200,000	\$ 1,200,000	\$ 1,200,000	\$ 0	\$ 192,000	\$ 150,000	\$ 29,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371,300	\$ 371,300

4367

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
VERSION: 01
FECHA: 2017-07-07

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-4367-2018

C.D.P. No.: 2423

Nombre del Contratista: VANESSA MARIA ORTIZ MAZA

Fecha Inicio: 2018-07-04

Fecha Terminación Inicial: 2018-08-03

Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

C.C.: 1.007.122.432 **de:** MANATI

Valor Mensual: \$ 3.000.000 **Valor a cobrar:** \$ 3.000.000

ADICIÓN CÓDIGO	VALOR ADICIÓN	C.D.P.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2667	2018-08-04	2018-09-03
2	\$ 12.020.000	2897	2018-09-04	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº ETA	MESES DE CUBRIR	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	JULIO	\$ 2.319.991	\$ 346.500	1014398281
2	AGOSTO	\$ 2.800.000	\$ 346.500	1014408536
3	SEPTIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1015731406
4	OCTUBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	1015736744
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
\$ 2.800.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 17.620.000

PAGOS REALIZADOS
\$ 11.319.991

SALDO DEL CONTRATO
\$ 6.300.009

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-10-01 Hasta: 2018-10-30

Nº	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del Contrato suscrito con FFD y la E.S.E.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda componente HCB de acuerdo al lineamiento establecido de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos del supervisor del 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.	Diligenciamiento del cronograma mensual en el que se consignán las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento y los acuerdos realizados en el territorio con la zonal del ICBF localidad Santa Fe, representantes legales de las agrupaciones de HCB y madres comunitarias respectivamente.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega del cronograma mensual en el que se consignán las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento y los acuerdos realizados.
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 acciones de implementación de 30 hogares comunitarios de bienestar HCB, teniendo en cuenta el instrumento de novedades, implementación del segundo módulo de AIEPI comunitario grupal, e implementación de la estrategia, de forma individual en cada HCB según priorización de temas por necesidades evidenciadas.
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar acciones de implementación de 30 hogares comunitarios de bienestar HCB, teniendo en cuenta el instrumento de novedades, implementación del segundo módulo de AIEPI comunitario grupal, e implementación de la estrategia, de forma individual en cada HCB según priorización de temas por necesidades evidenciadas.
6	Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal.	Diligenciamiento del formato de implementación, formato de novedades, formato de seguimiento a las activaciones de ruta y caracterización si se requiere.
7		
8		
9		
10		

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

Vanessa Ortiz Maza
Firma del Contratista

C.C. 1.007.122.432 de MANATI

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MILTON CARDOZO CRUZ
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8894117360
PLANILLA : 1015738744
PERIODO : 2018/10
REFERENCIA 2: 8894117360

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	371300
			371300

DOCUMENTO



1810170006100072
CONSECUTIVO: 001

OCT 17, 18 14:03

17/Oct/2018 14:04 1289 06 0020 5301453
(COPIA CLIENTE)



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-17, 02:11:45 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1015738744

Periodo Cotización:

octubre de 2018

Periodo Servicio:

octubre de 2018 Referencia pago (PIN): 8894117360

PAGADO 17/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VANESSA MARIA ORTIZ MAZA		
Documento	CC-1007122432	Dirección	KR 109 75 A 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3005912930
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
		Saludo Cotizante	Tipo Cotizante	Apellidos y Nombres	Identificación	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Total
CC-1007122432	VANESSA MARIA ORTIZ MAZA	63	58			(230301)PORVENIR	\$ 1.200.000	\$ 1.92.000	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.200.000	\$ 150.000	2.438	\$ 1.200.000	\$ 29.300	INNOVACIONES	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades, Saludos a Favor) EPS	Incapacidades, Saludos a Favor) EPS	Subtotal SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 192.000	\$ 150.000	\$ 29.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 371.300	\$ 0	\$ 371.300

