

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 2018 C.D.F. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
 Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -
 Nombre del Contratista: Gloria, Isela Mora Rojas C.C. 51.563.765 de Bogotá
 Fecha Inicio: 2018-07-06 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-05 Valor Mensual: \$ 2.800.000 Valor a cobrar: \$ 2.333.333

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2423	2018-07-06	2018-08-05
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	\$ 2.333.333	\$ 346.500	7794648009
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	\$ 2.333.333	\$ 466.667

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2018-07-06 Hasta: 2018-07-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la marcha)	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.	Alistamiento para la realización CLSAN Localidades Santafé-Antonio Nariño y Los Mártires; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades Santafé, Antonio Nariño y Los Mártires, participación en la UAT- La Candelaria, UAT-CLIP Loc Los Mártires, ajuste informe Estrategia de abordaje territorial localidad Antonio Nariño, alcance boletín SAN, Alistamiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; inducción con SDS nueva vigencia lineamientos; Avance agendas sectoriales localidades Santafé-La Candelaria, desarrollo del taller piloto circuito saludable; cumplimiento acuerdo localidad Los Mártires gestión implementación sala amigable la familia lactante.
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.	Aportes a la construcción de plan estratégico; elaboración conjunta plan de trabajo equipo técnico SAN; diligenciamiento de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santafé y La Candelaria; preparación preauditoria julio 2018; gestión cita alcaldía local Santafé oficina de planeación; participación reunión EAT localidad Antonio Nariño; Seguimiento a casos de DNT aguda Localidades Santafé, Los Mártires y Antonio Nariño; presentación preauditoria.
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 cronograma julio, organización documental.
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

C.C. 51.563.765 de Bogotá
 Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Yuliett Avila Bohórquez
CARGO:	Referente Gobernanza
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO: 2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7794648009	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN: MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 353209179

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 179.200
SUBTOTAL:					1	\$ 179.200
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS			1	\$ 140.000
SUBTOTAL:					1	\$ 140.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1	\$ 27.300
SUBTOTAL:					1	\$ 27.300

TOTAL PAGADO:	\$ 346.500
---------------	------------

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 2018 C.D.E. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -
Nombre del Contratista: Gloria India Mora Rojas C.C. \$1.563.765 de Bogotá
Fecha Inicio: 2018-07-06 Fecha Terminación Incl.: 2018-09-05 Valor Mensual: \$2.800.000 Valor a cobrar: \$2.800.000

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
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	\$2.333.333	\$346.500	779-6648009
2	Agosto	\$2.800.000	\$346.500	7797042926
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	\$5.600.000	\$5.133.333	\$466.667

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2018-08-01 Hasta: 2018-08-31

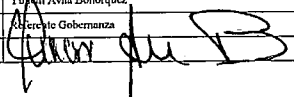
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.	Alistamiento para la realización CLSAN Localidades Santafé-Antonio Nariño Y Los Mártires ; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades Santafé, Antonio Nariño y Los Mártires; participación en la UAT- La Candelaria, UAT-CLIP Loc Los Mártires y Santa Fe, reunión planeación lanzamiento agenda sectorial Localidad Antonio Nariño; reuniones de análisis problemáticas en salud para todos los cursos de vida; Alistamiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; Avance agendas sectoriales localidades Santafé-La Candelaria , desarrollo del taller piloto Cuido mi Cuerpo; cumplimiento acuerdo localidad Los mártires cualificación personal Fundación Rescate.sala amigable de la familia lactante; cumplimiento acuerdo localidad Santafé 3 primeras prácticas de las IAM, círculo saludable.Primer
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.	Aportes a la matriz construcción del plan integrado de PP localidad Los Mártires; diligenciamiento de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santafé y La Candelaria; preparación preauditoria agosto 2018; preparación auditoria abril-junio de 2018; gestión alcaldía local Santafé revisión estudios previo de estrategia de promoción estilos de vida saludables; participación EAT localidad Antonio Nariño; cumplimiento acuerdo en barrios promotores y alcaldía localidad Santafé. planeación evento promoción de estilos de vida saludables, plaza de mercado las cruces; Seguimiento a casos de DNT aguda Localidades Santafé, Los Mártires y Antonio Nariño; presentación preauditoria y auditoria.
Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Elaboración cronograma agosto; organización documental;

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensiones y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. \$1.563.765 de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Yolanda Avila Bohórquez
CARGO:	Asesoría Gobernanza
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO: 2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7797042926	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN: MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	PERIODO COTIZACIÓN: AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 361594555

LIQUIDACIÓN GENERAL				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 179.400
SUBTOTAL:				1	\$ 179.400
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS		1	\$ 140.200
SUBTOTAL:				1	\$ 140.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1	\$ 27.400
SUBTOTAL:				1	\$ 27.400

TOTAL PAGADO:	\$ 347.000
---------------	------------



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-PT-014
 VERSIÓN: 01

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 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

Nombre del Contratista: Gloria Inela Mora Rojas C.C.: 31.563.765 de: Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 Fecha Terminación Inicial: 2018-09-05 Valor Mensual: \$3.000.000 Valor a cobrar: \$3.000.000

ADICION OTRO	VALOR	CODIGO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1	\$2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	\$11.833.333	2857	2018-09-06	2019-01-03
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

NO. (FOLIO)	FECHA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR A PAGAR SEGURIDAD SOCIAL	VALOR DE HONORARIOS
1	Julio	\$2.333.333	\$346.500	7794648009
2	Agosto	\$2.800.000	\$346.500	7797042926
3	Septiembre	\$3.000.000	\$346.500	7797042926
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 A PAGAR	VALOR A PAGAR SEGURIDAD SOCIAL	VALOR DE HONORARIOS
\$2.800.000	\$17.433.333	\$3.133.333	\$9.390.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS MANEJO DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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

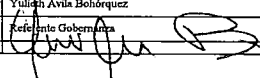
ORDENACION	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD
1	<p>Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FPD y la ESE.</p> <p>Asistencia para la realización CLSAN Localidades Santafé, Antonio Nariño y Los Mártires; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades Santafé, Antonio Nariño y Los Mártires; participación en la UAT- La Candelaria, UAT-CUP, UAT- Los Mártires y UAT-Cip Santa Fe, reunión planeación lanzamiento agenda sectorial Localidad Antonio Nariño; reuniones de análisis problemáticas en salud para todos los cursos de vida; Asistencia y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; Avance agendas sectoriales localidades Santafé-La Candelaria, desarrollo del taller piloto Actividad física étnica cumplimiento acuerdo localidad Los Mártires cualificación personal Fundación Rescate, sala amigable la familia lactante; cumplimiento acuerdo localidad Santafé, circuito saludable, articulación nodo SAN</p>
2	<p>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.</p> <p>Aportes a la matriz construcción del plan integrado de PP localidad Santa F4 Y Antonio Nariño diligenciamiento de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santafé y La Candelaria; preparación preauditoría Septiembre 2018; auditoría Abril-Junio de 2018; preparación auditoría abril-Junio de 2018; gestión alcaldía local Santafé revisión estudios previo de estrategia de promoción estilos de vida saludables; participación EAT localidad Antonio Nariño, cumplimiento acuerdo en barrios promotores y alcaldía localidad Santafé, planeación evento promoción de estilos de vida saludables, plaza de mercado las cruces; Seguimiento a casos de DNT aguda Localidades Santafé, Los Mártires y Antonio Nariño; presentación preauditoría y auditoría.</p>
3	<p>Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato</p> <p>Elaboración cronograma agosto, organización documental;</p>
4	<p>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</p> <p>Apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo</p>
5	<p>Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud</p> <p>visitas en campo de acuerdo de acuerdo a los casos reportados del proceso</p>
6	<p>Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal</p> <p>Se diligenciaron formatos de manera completa, adecuada, ordenada y legible</p>

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL, AGOSTO

C.C.: 31.563.765 Bogotá

METODOS DE SUPERVISOR DE CONTRATOS

Nombre	Yulian Avila Bohórquez
Apellido	Enrique Gómez
Firma	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:		GLORIA INELA MORA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO:	2788739
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7797042926	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	AÑO: 2018
DÍAS DE MORA:	1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	361594555

LIQUIDACIÓN GENERAL						TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIONES							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO			NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1		\$ 179.400
SUBTOTAL:					1		\$ 179.400
SALUD							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO			NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMAS			1		\$ 140.200
SUBTOTAL:					1		\$ 140.200
RIESGOS PROFESIONALES							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO			NOMBRE			
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1		\$ 27.400
SUBTOTAL:					1		\$ 27.400

TOTAL PAGADO:	\$ 347.000
----------------------	-------------------

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 RECURSOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-614
VERSIÓN 01
FECHA: 2017-07-07

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 2018 C.D.P. No.: 2423

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

Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: Gloria Inela Mora Rojas C.C. 51.563.765 de Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-05 Fecha Terminación Inicial: 2018-08-05 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICION Nº OTRO	VALOR ADICION	ODP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	\$11.833.333	2857	2018-09-06	2019-01-03
3	\$ 6.000.000	8	2019-01-04	2019-03-03
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

MESES DE CUBRIMIENTO DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1 Julio	\$ 2.333.333	\$ 346.500	7794648009
2 Agosto	\$ 2.800.000	\$ 346.500	7797042926
3 Septiembre	\$ 3.000.000	\$ 346.500	7797042926
4 Octubre	\$ 3.000.000	\$ 464.400	7703436144-7703823679
5 Noviembre	\$ 3.000.000	\$ 371.300	7705890772
6 Diciembre	\$ 3.000.000	\$ 371.300	7708358613-7708565341
7 Enero	\$ 3.000.000	\$ 371.300	77108171137
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
\$ 23.433.333

PAGOS REALIZADOS
\$ 20.133.333

SALDO DEL CONTRATO
\$ 3.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las que se detallan en el contrato)	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.	Alistamiento y realización CLSAN Localidades Santafé, San Cristóbal, Los Mártires, Antonio Nariño, La Candelaria y Rafael Uribe Uribe ; Alistamiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; Revisión lineamientos 2019 adición; Revisión agendas sectoriales localidades Santafé, La Candelaria y Rafael Uribe Uribe, Ajuste presentación agenda Localidad Santa Fe ; generación y cumplimiento acuerdo localidad Rafael Uribe Uribe, Generación acuerdo localidad San Cristóbal, cumplimiento acuerdo de continuidad Localidad Antonio Nariño; Avance formulación planes operativos CLSAN Localidades San Cristóbal, Rafael Uribe y Los Mártires; Posicionamiento agenda sectorial localidades Los Mártires, Santa Fe y La Candelaria.
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponden 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 de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento Antonio Nariño y Los Mártires; preparación auditoría Diciembre 2018; preauditoría Enero; Reunión aportes a planeación PIC diferencial propuesta plan piloto DNT; Seguimiento a caso de DNT agenda Localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño; diligenciamiento Drive seguimiento a la Política Pública SAN; direccionamiento caso a SIVIAN y a programas de apoyo alimentario Localidades Rafael Uribe Uribe y Antonio Nariño; Alistamiento reunión equipo técnico SAN; recorridos de sensibilización localid Rafael Uribe Uribe " Personería, JAL, Alcaldía, Asojuntas.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Ajuste cronograma Enero 2019, elaboración cronograma febrero, organización documental;
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 a las actividades inherentes a la atención de población venezolana irregular, y de la Jornada nacional de vacunación del 26 de enero
5 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	visitas en campo de acuerdo de acuerdo a los casos reportados del proceso
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 transversa	Se diligenciaron formatos de manera completa, adecuada, ordenada y legible

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL mes de Diciembre de 2018 En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 51.563.765 de Bogotá

Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Yuliett Avila Bohórquez
CARGO:	Referente Gobernación
FIRMA:	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO: 2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7710817137	
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: diciembre	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	PERIODO COTIZACIÓN: diciembre
DÍAS DE MORA:	0	AÑO: 2018
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/01/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 404800536

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 192.000
SUBTOTAL:			1	\$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 150.000
SUBTOTAL:			1	\$ 150.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 29.300
SUBTOTAL:			1	\$ 29.300

TOTAL PAGADO:	\$ 371.300
----------------------	-------------------

CÓDIGO: AF-1A-FT-014
VERSIÓN: 01
FECHA: 2017-07-07

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OFS: 4316 de 2018 C.D.F. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -TSYC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA -

Nombre del Contratista: Gloria Inés Mesa Rojas C.C. \$1.563.765 de Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-05 Fecha Terminación Inicial: 2018-09-05 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN Nº/ OTRO	VALOR ADICIÓN	C.D.F.	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	\$ 11.833.333	2837	2018-09-06	2019-01-03
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	\$ 2.333.333	\$ 346.500	7794648009
2	Agosto	\$ 2.800.000	\$ 346.500	7797042926
3	Septiembre	\$ 3.000.000	\$ 346.500	7797042926
4	Octubre	\$ 3.000.000	\$ 464.400	7703436144-7703823679
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Remanente de contrato: VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.800.000 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 17.433.333 PAGOS REALIZADOS \$ 11.133.333 SALDO DEL CONTRATO \$ 6.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2018-10-01 Hasta: 2018-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la nómina)	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.	Asesoramiento para la realización OLSAN Localidades Santa Fe, Antonio Nariño y Los Mártires; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades Santa Fe, Antonio Nariño y Los Mártires; participación en la UAT- La Candelaria, UAT-CLIP Loc Los Mártires y UAT-CLIP Santa Fe, participación formulación plan integrado de políticas públicas KLa Candelaria y Santa Fe, actividades Día Mundial de la Alimentación Localidades Los Mártires y Antonio Nariño; Asesoramiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y Nutricional, Avance agendas sectoriales localidades Santa Fe, cumplimiento acuerdo Localidad Los Mártires SAEFL, Planeación CLOPS Localidad Santa Fe, Cumplimiento acuerdo Localidad Antonio Nariño, participación Proceso de formación a líderes barrio Promotor Egipto, Participación EAT Localidad Antonio Nariño.
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.	Participación sesiones formulación plan integrado de PP localidad Santa Fe y La Candelaria; diligenciamiento de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santa Fe y La Candelaria; preparación preauditoria Octubre 2018; auditoría Julio - septiembre de 2018; presentación auditoría concurrentes EAT Localidad Antonio Nariño; Radicación estudios previos Inicial Localidad Santa Fe; Seguimiento a casos de DNT aguda Localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño; diligenciamiento Drive seguimiento a la Política Pública SAN
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 cronograma octubre, organización documental;
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 a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	visitas en campo de acuerdo de acuerdo a los casos reportados del proceso
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formularios requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se diligenciarán formularios de manera completa, adecuada, ordenada y legible

Observaciones:

Se anexa certificaciones de apoyo a Salud, nutrición y ABG.

Firma del Contratista: *[Firma]* de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Yuliett Avila Bohórquez
CARGO:	Procurador Gobernación
FIRMA:	<i>[Firma]</i>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TÉLEFONO: 2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7703823679		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN:	N-CORRECCIONES
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2018	SALUD:	MES: septiembre
DÍAS DE MORA:	1	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	AÑO: 2018
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/17		378140606
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7703436144	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2018/10/09

ASOCIADA:

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 60.900
SUBTOTAL:					1	\$ 60.900
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS			1	\$ 47.600
SUBTOTAL:					1	\$ 47.600
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1	\$ 9.400
SUBTOTAL:					1	\$ 9.400

TOTAL PAGADO:	\$ 117.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO:	2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7703436144		
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/10/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	376063150

LIQUIDACIÓN GENERAL						TOTALES	
						COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES				1	\$ 179.200
SUBTOTAL:						1	\$ 179.200
SALUD							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS				1	\$ 140.000
SUBTOTAL:						1	\$ 140.000
RIESGOS PROFESIONALES							
ADMINISTRADORA							
NIT	CÓDIGO	NOMBRE					
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.				1	\$ 27.300
SUBTOTAL:						1	\$ 27.300

TOTAL PAGADO:	\$ 346.500
---------------	------------

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-PT-04
VERSIÓN: 01

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 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 -

Nombre del Contratista: Gloria Inela Mora Rojas C.C. 51.563.765 de Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 Fecha Terminación Inicial: 2018-09-05 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	\$11.833.333	2857	2018-09-06	2019-01-03
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	\$ 2.333.333	\$ 346.500	7794648009
2	Agosto	\$ 2.800.000	\$ 346.500	7797042926
3	Septiembre	\$3.000.000	\$ 346.500	7797042926
4	Octubre	\$3.000.000	\$ 464.400	7703436144-7703823679
5	Noviembre	\$ 3.000.000	\$371.300	7705890772
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	\$ 17.433.333	\$ 14.133.333	\$ 3.300.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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: 2018-11-01 Hasta: 2018-11-30

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.	Alistamiento para la realización CLSAN Localidades Santafé-Antonio Nariño Y Los Mártires; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades Santafé, Antonio Nariño y Los Mártires; participación en la UAT- Los Los Mártires, Santa Fe y Antonio Nariño; CLIP Los Mártires, participación; Alistamiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; Avance agendas sectoriales localidades Santafé, cumplimiento acuerdo Localidad Antonio Nariño y Santa Fe; Planeación CLOPS y desarrollo Localidad Santa Fe; Participación EAT Localidad Antonio Nariño; Posicionamiento agenda sectorial localidad Antonio Nariño.
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.	Participación sesiones formulación plan integrado de PPLos Mártires; diligenciamiento de la matriz 1188; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santafé y La Candelaria; preparación auditoría Octubre 2018; preauditoría Noviembre; Reunión aportes a planeación propuesta plan político DNTY presentado por Gestión del riesgo; presentación auditoría concurrentes; Seguimiento a casos de DNT agenda Localidades Santafé, Los Mártires y Antonio Nariño; diligenciamiento Drive seguimiento a la Política Pública SAN; direccionamiento casos a programas de apoyo alimentario Localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño; participación en evento de Gobernanza distrital con aportes a la presentación de agenda sectorial localidad Santa Fe.
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 cronograma Noviembre y Diciembre, organización documental.
5 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 a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo; participación en las reuniones del componente de gobernanza, y sesión de capacitación eventos epidemiológicos
4 Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	visitas en campo de acuerdo a los casos reportados del proceso
5 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	Se diligenciaron formatos de manera completa, adecuada, ordenada y legible

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL mes de octubre. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 51.563.765 de Bogotá

Firma del Contratista

V 7 7

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	Yuliett Avila Bohórquez
CARGO:	Representante Gobernación
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO:	2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7705890772		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		AÑO:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/15		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
			386107082

LIQUIDACIÓN GENERAL				
Planilla Pago			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 192.000
SUBTOTAL:			1	\$ 192.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	\$ 150.000
SUBTOTAL:			1	\$ 150.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVARES S.A.	1	\$ 29.300
SUBTOTAL:			1	\$ 29.300

TOTAL PAGADO:	\$ 371.300
---------------	------------

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 4316 de 2018 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA -

Nombre del Contratista: Gloria Inela Mora Rojas C.C. 51.563.765 de: Bogotá

Fecha Inicio: 2018-07-06 Fecha Terminación Inclai: 2018-09-05 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 2.800.000	2807	2018-08-06	2018-09-05
2	\$11.833.333	2857	2018-09-06	2019-01-03
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	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO	NÚMERO DE PLANILLA
1	Julio	\$ 2.333.333	\$ 346.500	7794648009
2	Agosto	\$ 2.800.000	\$ 346.500	7797042926
3	Septiembre	\$3.000.000	\$ 346.500	7797042926
4	Octubre	\$3.000.000	\$ 464.400	7703436144-7703823679
5	Noviembre	\$ 3.000.000	\$371.300	7705890772
6	Diciembre	\$ 3.000.000	\$ 371.300	7708358613-7708565341
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 \$ 17.433.333	PAGOS REALIZADOS \$ 17.133.333	SALDO DEL CONTRATO \$ 300.000
---------------------	--	---	-----------------------------------	----------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO NUTRICIONISTA 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:	Hasta:	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
	2018-12-01	2018-12-31	ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		
1	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.		Alistamiento para la realización CLSAN Localidades Santa Fe-Antonio Nariño Y Los Mártires ; desarrollo de los Comités locales de Seguridad Alimentaria y Nutricional Localidades , Antonio Nariño y Los Mártires;participación en la UAT- Loc Los Mártires, Santa Fe y Antonio Nariño; CLIP Antonio Nariño, participación ; Alistamiento y desarrollo reunión equipo técnico en Seguridad Alimentaria y nutricional; Avance agendas sectoriales localidades Santa Fe y Antonio Nariño, cumplimiento acuerdo Localidad Antonio Nariño y Santa Fe; Participación EAT Localidad Antonio Nariño;Posicionamiento agenda sectorial localidad Antonio Nariño.
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 de la matriz 1186; diligenciamiento matriz de acuerdos, seguimiento y acuerdos agenda sectorial localidad Santa Fe Antonio Nariño y Los Mártires; preparación auditoría Noviembre 2018; preauditoría Diciembre;Reunión aportes a planeación propuesta plan piloto DNT; Seguimiento a casos de DNT aguda Localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño; diligenciamiento Drive seguimiento a la Política Pública SAN; direccionamiento casos a programas de apoyo alimentario Localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño; Aportes propuesta análisis de las condiciones de vida y salud localidades Santa Fe, Los Mártires y Antonio Nariño. Elaboración Informes de equipo técnico SAN, Política pública SAN, Semaforización actores Locales, aportes elaboración Boletín SAN.
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 cronograma Enero 2019,organización documental;
5	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 a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo; participación en las reuniones del componente de gobernanza; sesión de capacitación eventos epidemiológicos
4	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal, de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud		visitas en campo de acuerdo de acuerdo a los casos reportados del proceso
5	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 transversa		Se diligenciaron formatos de manera completa, adecuada, ordenada y legible
Observaciones:			
Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL mes de Noviembre. En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro			Firma del Contratista
C.C. 51.563.765 de Bogotá			

V 7 7

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Yuliett Avila Bohórquez
CARGO:	Referente Gobernanza
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO:	2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7708358613		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:	AÑO:	2018
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	394859112	

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 179.200
SUBTOTAL:				1	\$ 179.200
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS		1	\$ 140.000
SUBTOTAL:				1	\$ 140.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		1	\$ 27.300
SUBTOTAL:				1	\$ 27.300

TOTAL PAGADO:	\$ 346.500
---------------	------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51563765
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GLORIA INELA MORA ROJAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 15 BIS A #31G25SUR	TELÉFONO:	2788739
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7708565341		TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN:	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN:
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2018	SALUD:
DÍAS DE MORA:	0		NÚMERO AUTORIZACIÓN:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/17		396007412

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2018/12/13
---------------------------------	--	------------

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 12.800
SUBTOTAL:					1	\$ 12.800
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS			1	\$ 10.000
SUBTOTAL:					1	\$ 10.000
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860002503	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.			1	\$ 2.000
SUBTOTAL:					1	\$ 2.000

TOTAL PAGADO:	\$ 24.800
---------------	-----------