

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 5491	C.D.P. No.:	2995	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -FSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD
Nombre del Contratista:		LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ		C.C.	1.023.893.122 de BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-09-10	Fecha Terminación Inicial:	2019-01-03	Valor Mensual:	\$ 3.300.000
				Valor a cobrar:	\$ 2.310.000

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDE	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	Septiembre	\$ 2.310.000	\$ 371.300	8483717249
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
	\$ 14.410.000	\$ 14.410.000	\$ 2.310.000	\$ 12.100.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

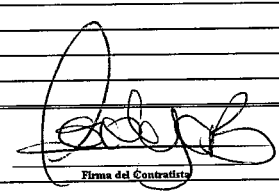
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-09-10 Hasta: 2018-09-30

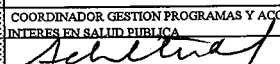
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las establecidas en el contrato)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Planeación y desarrollo de la Jornada de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en Adolescente, participación mesas de trabajo SDS y asistencias técnicas de nivel central
2. Apoyar la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y 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	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del Pic, participación en la creación de la ruta materno perinatal.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentación de cronograma y pre auditoria.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud.	Consolidación para el diligenciamiento de la Matriz 1186
5. Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencias técnicas a espacios y transversalidades
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 espacio de vida o componente transversal.	Diligenciamiento de actas, kurdex y bases.
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


Firma del Contratista
 C.C. 1.023.893.122 de BOGOTA

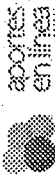
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No.
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2 39 TORRE 1 AP 516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3617913		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483717249	1	8483717249	2018/10/05	2018/09/05	BANCO BOGOTA	0	\$371,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	20301	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5027	30	\$192,000
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$150,000			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$150,000			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	20301	30	\$1,200,000	\$150,000			
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$150,000			
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	20301	30	\$1,200,000	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$0			
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$29,300			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$29,300			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	20301	30	\$1,200,000	\$29,300			
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$29,300			
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	20301	30	\$1,200,000	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$0			

PAGA PAGO



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 102393722		SERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2 39 TORRE 1 APT 516	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3417313	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	8483717249	8483717249	1	1	2018/10/05	2018/09/05	BANCO BOGOTÁ	0	\$371,300

RESUMEN DE PAGO									
RECEPCION	CODIGO	BIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORAL	SALDO DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$192,000	\$0	\$0	\$192,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$29,300	\$0	\$0	\$29,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$150,000	\$0	\$0	\$150,000	
TOTAL					\$371,300	\$0	\$0	\$371,300	

Banco de Bogotá



INT 060 002 064-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheque(s) depositado(s) en reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se revertirá y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2040 ECC02601 ***14043 1573
ETX03/09/18 12:27H.N0026 Santuario
201807 94 Aportes en línea
PLANILLA No.000008483717249
Identificación1023893122
VALOR PLANILLA:371,300.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:371,300.00

Valor \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 25/10/2016)

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5491 C.D.P. No.: 2995 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD

Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ C.C. 1.023.893.122 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2018-09-10 Fecha Terminación Inclat: 2019-01-03 Valor Mensual: \$ 3.300.000 Valor a cobrar: \$ 3.300.000

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				

N.º CTA	MESES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Septiembre	\$ 2.310.000	\$ 371.300	8483717249
2	Octubre	\$ 3.300.000	\$ 371.300	8483717249
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
	\$ 14.410.000	\$ 14.410.000	\$ 5.610.000	\$ 8.800.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERÍA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-10-01 Hasta: 2018-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO
1. Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Evaluación y documento del desarrollo de la Jornada de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en Adolescente, participación mesas de trabajo SDS y asistencias técnicas de nivel central
2. Apoyar la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y 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	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del Pic, participación en la creación de la ruta materno perinatal.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentación de cronograma y pre auditoría.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes	Asistencia a red materno perinatal
5. Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencias técnicas a espacios y transversalidades
6. Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones de acuerdo a los anexos	Diligenciamiento de actas, kardex y bases.
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

C.C. 1.023.893.122 de BOGOTÁ

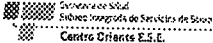
Leidy Carolina Bernal Sanchez
Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO	COORDINADOR GESTIÓN PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA
FIRMA	<i>Luz Adriana Castañeda Montealegre</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEVA e ICAF	
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2_39 TORRE 1 APT 516	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3617313	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-09	2018-09	8483717249	8483717249	I	2018/10/05	2018/09/05	BANCO BOGOTÁ	0	\$371,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$192,000			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	230301	30	\$1,200,000	\$192,000	EP5037	30	\$192,000
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$192,000			
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$150,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$150,000			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$150,000			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	230301	30	\$1,200,000	\$150,000	EP5037	30	\$150,000
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$150,000			
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$29,300			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$29,300			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$29,300			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	230301	30	\$1,200,000	\$29,300	147	30	\$29,300
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$29,300			
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,200,000	\$0			
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	230301	30	\$1,200,000	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,200,000	\$0			

PAGADO

5491

		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 5491	C.D.P. No.:	2995	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD
Nombre del Contratista:	LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ			C.C.	1.023.893.122 de: BOGOTA
Fecha Inicio:	2018-09-10	Fecha Terminación inicial:	2019-01-03	Valor Mensual:	\$ 3.300.000
				Valor a cobrar:	\$ 3.300.000
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					

N° CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	Septiembre	\$ 2.310.000	\$ 371.300	8483717249
2	Octubre	\$ 3.300.000	\$ 371.300	8483717249
3	Noviembre	\$ 3.300.000	\$ 408.900	8485277230
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 14.410.000	\$ 14.410.000	\$ 8.910.000	\$ 5.500.000

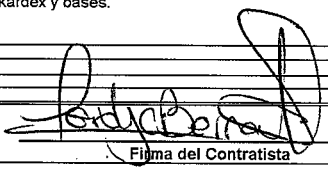
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO					
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES					
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 servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Participación mesas de trabajo SDS y asistencias técnicas de nivel central, presentación de soportes para auditoría.
2. Apoyar la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y 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	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del Pic, realizar informe bimensual y radicar de la Dimensión de SDSR, informe de distribución de pruebas rápidas y distribución de condones.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentación de cronograma y pre auditoría.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes	Asistencia a red materno perinatal, articulación con gestión del riesgo para proyección de actividades del Pic diferencial.
5. Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencias técnicas a IPS de acuerdo a promogramación, asistencias técnicas a espacios y transversalidades para planeación y desarrollo de la "Jornada en conmemoración del día internacional de VIH/SIDA, participación en grupo funcional de adultez y juventud para socialización de la jornada
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 espacio de vida o componente transversal.	Diligenciamiento de actas, kardex y bases.
7	
8	
9	
10	

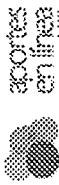
Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria

C.C. 1.023.893.122 de BOGOTA


 Firma del Contratista

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N. 2.39 TORRE 1 APT 516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3617313	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Limite	Banko	Valor
2018-10	2018-10	35871044	8483277220	I	2018/11/08	2018/11/09		BANCO DE OCCIDENTE	\$408,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	\$1,320,000	\$211,200	EP5037	30	\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000	
Total Afiliados(1)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000			\$1,320,000	\$165,000	

PAGADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5491 C.D.P. No.: 2995 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD

Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ C.C. 1.023.893.122 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2018-09-10 Fecha Terminación inicial: 2019-01-03 Valor Mensual: \$ 3.300.000 Valor a cobrar: \$ 3.300.000

ADICIÓN OTRO SI	VALOR ADICIÓN	GDP	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				

N° CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	Septiembre	\$ 2.310.000	\$ 371.300	8483717249
2	Octubre	\$ 3.300.000	\$ 371.300	8483717249
3	Noviembre	\$ 3.300.000	\$ 408.900	8485277230
4	Diciembre	\$ 3.300.000	\$ 409.400	8485505530
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 14.410.000	\$ 14.410.000	\$ 12.210.000	\$ 2.200.000

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

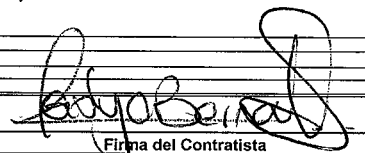
Relación de actividades para el periodo: Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1 Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Participación mesas de trabajo SDS y asistencias técnicas de nivel central, presentación de soportes para auditoria.
2 Apoyar la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y 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	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del Pic, realizar informe bimensual y radicar de la Dimensión de SDSR, informe de distribución de pruebas rápidas y distribución de condones.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentación de cronograma y pre auditoria.
4 Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes	Asistencia a red materno perinatal, red de VIH y participación en Colia de Martires para fortalecer tematicas relacionadas con la dimensión
5 Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencias técnicas a espacios y transversalidades para planeación y desarrollo de la "Jornada en conmemoración del día internacional de VIH/SIDA.
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 espacio de vida o componente transversal.	Diligenciamiento de actas, kardex y bases.
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


Firma del Contratista

C.C. 1.023.893.122 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2_39 TORRE 1 APT 516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3617313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2018-11	50363744	848550530	2018/12/07	2018/12/10	\$409,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,320,000	\$211,200	\$1,320,000	\$165,000				\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200	\$32,200	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC	1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	\$1,320,000	\$211,200	EP0307	30	\$165,000	0	\$0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,320,000	\$32,200	\$32,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000				\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200	\$32,200		\$0	\$0

PAGA DADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2_39 TORRE 1 APT 516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3617313	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2018-11	50363744	848505330	I	2018/12/07	2018/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	3	\$409,400	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$500	\$0	\$211,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$211,200	\$500	\$0	\$211,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,200	\$100	\$0	\$32,300
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$32,200	\$100	\$0	\$32,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$400	\$0	\$165,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$165,000	\$400	\$0	\$165,400
TOTAL				1	\$408,400	\$1,000	\$0	\$409,400

PAGADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 5491 C.D.P. No.: 2995 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD
Nombre del Contratista: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ C.C. 1.023.893.122 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2018-09-10 Fecha Terminación inicial: 2019-01-03 Valor Mensual: \$ 3.300.000 Valor a cobrar: \$ 3.300.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1			2019-01-04	2019-03-03
2	\$ 6.600.000	8		
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA
1	Septiembre	\$ 2.310.000	\$ 371.300	8483717249
2	Octubre	\$ 3.300.000	\$ 371.300	8483717249
3	Noviembre	\$ 3.300.000	\$ 408.900	8485277230
4	Diciembre	\$ 3.300.000	\$ 408.900	8485505530
5	Enero	\$ 3.300.000	\$ 408.900	8487377311
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 14.410.000	\$ 21.010.000	\$ 15.510.000	\$ 5.500.000

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESES

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2019-01-01 Hasta: 2019-01-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con el FFD y la E.S.E	Participación mesas de trabajo SDS y asistencias técnicas de nivel central, participación apertura de auditoria y presentación de soportes para auditoria.
2. Apoyar la prestación del servicio en el PIC presentando la información y soportes que soliciten y 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	Distribución y seguimiento de condones masculinos para apoyo de las actividades del Pic, realizar correcciones de informe bimensual, informe de distribución de pruebas rápidas y distribución de condones.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Presentación de cronograma y pre auditoria.
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes	Asistencia a red materno perinatal, red VIH,
5. Realizar las visitas de campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Asistencias técnicas a IPS de acuerdo a promogramación, asistencias técnicas a espacios de acuerdo a requerimiento
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 espacio de vida o componente transversal.	Diligenciamiento de actas, kardex y bases.
7	
8	
9	
10	

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pension y ARCL

En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

C.C. 1.023.893.122 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
CARGO:	COORDINADOR GESTION PROGRAMAS Y ACCIONES DE INTERES EN SALUD PUBLICA
FIRMA:	

Banco de Bogotá



NIT 900.027.544.4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El (los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) es (son) pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el (los) cheque(s) sea (sean) devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 80003603 33882702 1244
El: 03/01/19 10:56H. N0036 Cra 10 Cx)
201812 04 Apertres en línea
PLANILLA No. 000008487377311
Identificación 1023893122
VALOR PLANILLA: 400,400.00
Carga Cuenta No.
Valor Efectivo: 400,400.00

Valor \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21302332 (CHE_FON_005 V1 25/10/2018)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 22 A SUR N 2_39 TORRE 1 APT 516	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	36172313	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Valor
2018-12	2018-12	8487377311	8487377311	I		2019/01/09	2019/01/03	BANCO BOGOTÁ	\$408.400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200			\$0	\$0			\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200			\$0	\$0			\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)						\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200			\$0	\$0			\$0	\$0		
1	CC 1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	\$1,320,000	\$211,200	EP5037	30	\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,320,000	\$32,200	0		\$0	\$0			\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,320,000	\$211,200			\$1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$1,320,000	\$32,200			\$0	\$0			\$0	\$0		

PAGADO