

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: C.D.P. No.: Proceso al que pertenece:
Unidad a la que pertenece:
Nombre del Contratista: C.C. de:
Fecha Inicio: Fecha Terminación inicial: Valor Mensual: Valor a cobrar:

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° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	Octubre	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639
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
	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000	\$ 1.400.000	\$ 3.000.000

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

OBJETO DEL CONTRATO

prestar servicios profesionales en enfermería desarrollando actividades den el plan de salud publica de intervenciones colectivas de la Subred integradade servicios de salud centro oriente E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: Hasta:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las asignadas 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 FDD y la E.S.E	dar cumplimiento a las actividades planeadas mensualmente
2. apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y /o soportes que soliciten y que responden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital	presentar en un 100% los soportes de actividades realizadas durante el contrato suscrito, además Actas de articulación con geógrafo semanalmente para revisar, corregir, e identificar hallazgos de la geocodificación, con el fin de mejorar y buscar estrategias para la ubicación de la población.
3. presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Mapa de georreferenciación por conglomerados y rutas por gestor, cronograma de visitas y lista de chequeo de seguimiento diario y semanal en campo al 100% de los gestores asignados. El cronograma físico contará con las variables para el registro de seguimiento individual y las retroalimentaciones de cada visita, de acuerdo a especificaciones de SDS.
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 diferente estándares de habilitación y acreditación de los servicios de salud	dar cumplimiento a los porcentajes de satisfacción por base de datos de acuerdo a lo pactado en la Factura y en la Malla Programática, además realizar tablero de Control de Resultado a la implementación del componente, actualizado semanalmente de acuerdo a requerimientos de SDS,
5. realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	dar seguimiento diario a las visitas realizadas por los gestores de acuerdo a su cronograma.
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	auditar la calidad del diligenciamiento de los formatos por parte de los gestores

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

Jennyfer Padilla Perea
Firma del Contratista

C.C. de

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MILTON CARDOZO
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA:	

[illegible]

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTAL		
NOMBRE	Nº. COZITANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC			
28212-DOONIEVA S.A.	1	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700
												\$ 97.700	\$ 0	\$ 97.700
<div> <div>ADMINISTRADORA</div> <div>INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD</div> <div>INCAPACIDAD R.P.</div> <div>TOTAL APORTES A SALUD PROFESIONALES</div> </div>														
NOMBRE	Nº. COZITANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN		VALOR		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC					
14-2-BEQUIGS BOLIVAR S.A.	1				\$ 0		\$ 0					\$ 18.100	\$ 0	\$ 18.100
												\$ 18.100	\$ 0	\$ 18.100

DATOS DEL COFINANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
NÚMERO		TIPO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO		BENEFICIO		BENEFICIARIO									
COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE	COFINANTE									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27													

TOTAL	\$ 241.800
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8637588022 DV: 490873

Cajero: JOJAHONU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 17/10/2018 14:09:37

PS Recaudador:
010146 CHICO CALLE 97 ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1030669145

Nombre: JENNIFER

Apellido 1: PADILLA

Apellido 2: PEREA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3005763750

Codigo Planilla: 4248145639

Periodo Pago: 2018/10

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

1030669145 \$241.800,00

Valor recibido: \$241.800,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

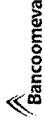
www.efecty.com.co

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 214300	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																																																																																																											
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																													
No. CONTRATO - OPS.: 5646 C.D.P. No.: 3332		Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA																																																																																																																																																																																																																											
Nombre del Contratista: JENNYFER PADILLA PEREA		C.C. 1.030.669.145 de: BOGOTA																																																																																																																																																																																																																											
Fecha Inicio: 2018-10-12	Fecha Terminación inicial: 2018-11-11	Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000																																																																																																																																																																																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICIÓN N/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICIÓN</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACIÓN</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$3.000.000</td><td>3332</td><td>2018-11-12</td><td>2018-12-11</td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICIÓN N/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	1	\$3.000.000	3332	2018-11-12	2018-12-11	3					4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>OCTUBRE</td> <td>\$ 1.400.000</td> <td>\$ 241.800</td> <td>4248145639</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>NOVIEMBRE</td> <td>\$ 3.000.000</td> <td>\$ 241.800</td> <td>4248169228/4253478506</td> </tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA	1	OCTUBRE	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639	3	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 241.800	4248169228/4253478506	4					5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22				
ADICIÓN N/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN																																																																																																																																																																																																																									
1	\$3.000.000	3332	2018-11-12	2018-12-11																																																																																																																																																																																																																									
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	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																																																																																																									
1	OCTUBRE	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639																																																																																																																																																																																																																									
3	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 241.800	4248169228/4253478506																																																																																																																																																																																																																									
4																																																																																																																																																																																																																													
5																																																																																																																																																																																																																													
6																																																																																																																																																																																																																													
7																																																																																																																																																																																																																													
8																																																																																																																																																																																																																													
9																																																																																																																																																																																																																													
10																																																																																																																																																																																																																													
11																																																																																																																																																																																																																													
12																																																																																																																																																																																																																													
13																																																																																																																																																																																																																													
14																																																																																																																																																																																																																													
15																																																																																																																																																																																																																													
16																																																																																																																																																																																																																													
17																																																																																																																																																																																																																													
18																																																																																																																																																																																																																													
19																																																																																																																																																																																																																													
20																																																																																																																																																																																																																													
21																																																																																																																																																																																																																													
22																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Resumen de contrato</td> <td style="width:25%;"> VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000 </td> <td style="width:25%;"> VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000 </td> <td style="width:25%;"> PAGOS REALIZADOS \$ 4.400.000 </td> <td style="width:20%;"> SALDO DEL CONTRATO \$ 3.000.000 </td> </tr> </table>		Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000	PAGOS REALIZADOS \$ 4.400.000	SALDO DEL CONTRATO \$ 3.000.000																																																																																																																																																																																																																							
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 3.000.000	PAGOS REALIZADOS \$ 4.400.000	SALDO DEL CONTRATO \$ 3.000.000																																																																																																																																																																																																																									
2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																													
OBJETO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																													
PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 0083/2017, SUSCRITO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE																																																																																																																																																																																																																													
Relación de actividades para el 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 FDD y la E.S.E	Cumplir con los horarios establecidos con el fin de llevar a cabo el proceso																																																																																																																																																																																																																												
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y/o soportes que soliciten y que responden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos	Presentar en un 100% los soportes de actividades realizadas durante el contrato suscrito, con el fin de dar cumplimiento al proceso según lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
3 presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Dar cumplimiento al cronograma instaurado según las necesidades de las familias																																																																																																																																																																																																																												
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 los servicios de salud	Dar cumplimiento a los porcentajes de satisfacción por base de datos de acuerdo a lo pactado																																																																																																																																																																																																																												
5 realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida	Dar cumplimiento a las visitas y seguimientos a las familias según lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones	Dar cumplimiento a la calidad de los formatos diligenciados de acuerdo a lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
7																																																																																																																																																																																																																													
8																																																																																																																																																																																																																													
9																																																																																																																																																																																																																													
10																																																																																																																																																																																																																													
Observaciones:	 Firma del Contratista																																																																																																																																																																																																																												
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. 1.030.669.145 de BOGOTA																																																																																																																																																																																																																												

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		DATOS GENERALES DEL APORTANTE: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: CALLE 78 N° 55-11 DEPT. COLOMBIA 62-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: ÚNICO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA: 4253478506 TIPO DE PLANILLA: 2018 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2018/11/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 4248169228 FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		MIS noviembre AÑO 2018 998192686 2018/11/19	
---	--	---	--	---	--	---	--

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
55-14	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
55-14	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
55-14	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
55-14	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CODIGO	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA
55-14	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES	55-14 COLPENSIONES
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL \$ 129.500

[illegible]

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8648602326 DU: 046764

Cajero: DIKARONI

Cliente beneficiario:
170263 PILA RECAUDO

Fecha: 19/11/2018 11:47:42

PS Recaudador:
902135 SAN JOSE CRA 12 I

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1030669145

Nombre: JENNIFER
Apellido 1: PARRILLA
Apellido 2: PEREA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
Telefono: 3005763750
Codigo Planilla: 4248169228
Periodo Pago: 2018/11
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1030669145 Valor \$241.800.00

Valor recibido: \$241.800.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1)

6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA EFECTIVO LTDA.
NT 820 131 935-1
Calle 45 No. 12-55 Bogotá

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 860669145 DU: 504323
Caiero: JESIBE

Cliete bare: 103669145
103669145

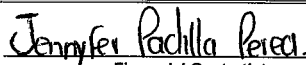
Fecha: 23/11/2018 14:17:17

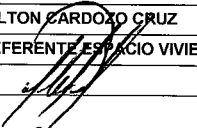
PS Recaudación
010045 EXITA NORTE ::

Cantidad cupones: 1
Identificación: 1030669145

Nombre: JENNYFER
Apellido: PARRA
Apellido: PARRA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANO
Teléfono: 311443282
Codigo Planilla: 423347892
Periodo Pago: 2018/11
Valor Comisión: 3
Valor Iva Comisión: 3
Referencia: 1030669145
Valor recibido: 1123.500.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserve esta copia, es el unico
soporte valido para obtener cualquier
reclamación.
Con la solicitud y aceptación de mi
parte, de la prestación de este
servicio, entiendo que manifiesto
verbalmente la autorización para el
tratamiento de ps datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda. Estos datos pueden ser utilizados
única y exclusivamente para la
prestación del servicio convenido.
Línea de servicio: 65 110 cliente: (1)
servicio: 010045 EXITA NORTE
www.efectivo.com.co

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO 214300	CÓDIGO: AP-IA-FT-014 VERSIÓN: 01 FECHA: 2017-07-07																																																																																																																																																																																																																												
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																													
No. CONTRATO - OPS: 5646 C.D.P. No.: 3332	Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA																																																																																																																																																																																																																												
Nombre del Contratista: JENNYFER PADILLA PEREA	C.C. 1.030.669.145 de: BOGOTA																																																																																																																																																																																																																												
Fecha Inicio: 2018-10-12 Fecha Terminación inicial: 2018-12-11	Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000																																																																																																																																																																																																																												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>ADICION N/ OTRO SI</th> <th>VALOR ADICION</th> <th>CDP</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACION</th> </tr> <tr><td>1</td><td>\$3.000.000</td><td>3549</td><td>2018-11-12</td><td>2018-12-11</td></tr> <tr><td>3</td><td>\$400.000</td><td>3885</td><td>2018-12-12</td><td>2018-12-15</td></tr> <tr><td>4</td><td>\$1.500.000</td><td></td><td>2018-12-16</td><td>2018-12-31</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	ADICION N/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	1	\$3.000.000	3549	2018-11-12	2018-12-11	3	\$400.000	3885	2018-12-12	2018-12-15	4	\$1.500.000		2018-12-16	2018-12-31	5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Nº CTA</th> <th>MES DE CUENTA DE COBRO</th> <th>VALOR A PAGAR</th> <th>VALOR PAGO SEGURIDAD</th> <th>NÚMERO DE PLANILLA</th> </tr> <tr><td>1</td><td>OCTUBRE</td><td>\$ 1.400.000</td><td>\$ 241.800</td><td>4248145639</td></tr> <tr><td>3</td><td>NOVIEMBRE</td><td>\$ 3.000.000</td><td>\$ 371.300</td><td>4253478506/4248169228</td></tr> <tr><td>4</td><td>DICIEMBRE</td><td>\$ 3.000.000</td><td>\$ 371.300</td><td>4253478549</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>21</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>22</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD	NÚMERO DE PLANILLA	1	OCTUBRE	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639	3	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478506/4248169228	4	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478549	5					6					7					8					9					10					11					12					13					14					15					16					17					18					19					20					21					22				
ADICION N/ OTRO SI	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION																																																																																																																																																																																																																									
1	\$3.000.000	3549	2018-11-12	2018-12-11																																																																																																																																																																																																																									
3	\$400.000	3885	2018-12-12	2018-12-15																																																																																																																																																																																																																									
4	\$1.500.000		2018-12-16	2018-12-31																																																																																																																																																																																																																									
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	NÚMERO DE PLANILLA																																																																																																																																																																																																																									
1	OCTUBRE	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639																																																																																																																																																																																																																									
3	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478506/4248169228																																																																																																																																																																																																																									
4	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478549																																																																																																																																																																																																																									
5																																																																																																																																																																																																																													
6																																																																																																																																																																																																																													
7																																																																																																																																																																																																																													
8																																																																																																																																																																																																																													
9																																																																																																																																																																																																																													
10																																																																																																																																																																																																																													
11																																																																																																																																																																																																																													
12																																																																																																																																																																																																																													
13																																																																																																																																																																																																																													
14																																																																																																																																																																																																																													
15																																																																																																																																																																																																																													
16																																																																																																																																																																																																																													
17																																																																																																																																																																																																																													
18																																																																																																																																																																																																																													
19																																																																																																																																																																																																																													
20																																																																																																																																																																																																																													
21																																																																																																																																																																																																																													
22																																																																																																																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Resumen de contrato</th> <th>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</th> <th>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</th> <th>PAGOS REALIZADOS</th> <th>SALDO DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 3.000.000</td> <td>\$ 7.900.000</td> <td>\$ 7.400.000</td> <td>\$ 500.000</td> </tr> </table>	Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO		\$ 3.000.000	\$ 7.900.000	\$ 7.400.000	\$ 500.000																																																																																																																																																																																																																			
Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO																																																																																																																																																																																																																									
	\$ 3.000.000	\$ 7.900.000	\$ 7.400.000	\$ 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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.																																																																																																																																																																																																																													
Relación de actividades para el Desde: 2018-12-01 Hasta: 2018-12-31																																																																																																																																																																																																																													
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 FDD y la E.S.E	Cumplir con los horarios establecidos con el fin de llevar a cabo el proceso																																																																																																																																																																																																																												
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y/o soportes que soliciten y que responden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos	Presentar en un 100% los soportes de actividades realizadas durante el contrato suscrito, con el fin de dar cumplimiento al proceso según lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
3 presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Dar cumplimiento al cronograma instaurado según las necesidades de las familias																																																																																																																																																																																																																												
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 los servicios de salud	Dar cumplimiento a los porcentajes de satisfacción por base de datos de acuerdo a lo pactado																																																																																																																																																																																																																												
5 realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida	Dar cumplimiento a las visitas y seguimientos a las familias según lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones	Dar cumplimiento a la calidad de los formatos diligenciados de acuerdo a lo instaurado																																																																																																																																																																																																																												
7																																																																																																																																																																																																																													
8																																																																																																																																																																																																																													
9																																																																																																																																																																																																																													
10																																																																																																																																																																																																																													
Observaciones:	 Firma del Contratista																																																																																																																																																																																																																												
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. 1.030.669.145 de BOGOTA																																																																																																																																																																																																																												

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

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

2018/12/14 1:31 PM USUARIO: SOI CC1107090997

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8658010060

DV: 018888

Cajero:

DIKARUVI

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha:

13/12/2018 09:43:17

PS Recaudador:

902155 SAN JOSE CRA 12 I

Cantidad cupones:

1

Identificacion:

1030669145

Nombre:

JENIFER

Apellido 1:

PADILLA

Apellido 2:

PEREZ

TIPO DOCUMENTO:

CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO:

3005763750

Codigo Planilla:

4253478549

Periodo Pago:

2018/12

Valor Comision:

0

Valor Iva Comision:

0

Referencia

Valor

1030669145

\$371.300,00

Valor recibido:

\$371.300,00

Forma de pago:

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario.
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entiendase que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que
voluntariamente he entregado a Efectivo
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados
unica y exclusivamente para la
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)
6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

ADICIÓN No. 1 Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO No. PS 5646 2018 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y JENNYFER PADILLA PEREA con C.C No. 1.030.669.145

Entre los suscritos a saber, por una parte, **MARIA DEL ROSARIO JOSEFINA BERNAL Balmes**; mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con cédula de ciudadanía 52.255.711 de Bogotá, en su calidad de Subgerente de Servicios de Salud (E), de acuerdo con la resolución No. 551 del veintinueve (29) de octubre de dos mil dieciocho (2018) y de conformidad con la delegación conferida por la Gerente a través de la Resolución No. 284 del veintisiete (27) de junio de dos mil dieciocho (2018) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., con Nit. 900959051-7, quien para los efectos del presente documento en se denominará la **SUBRED** y por otra parte **JENNYFER PADILLA PEREA**, también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.030.669.145**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente adición y prórroga previa las siguientes consideraciones: 1) Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 27 de 2017- Estatuto de Contratación y Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred. 2.) Que con fecha 12 DE OCTUBRE DEL 2018, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. PS 5646 2018, cuyo objeto consiste en "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.. 3) Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 11 DE NOVIEMBRE DE 2018. 4) Que el valor del contrato se pactó en la suma de TRES MILLONES PESOS M/CTE (\$3.000.000.00). 5.) Que con base en las disposiciones de la Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 3.2.3 Inciso tercero: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superaran el mes de enero del siguiente año". 6) Que, conforme a lo dispuesto en el parágrafo de la cláusula décima primera del contrato, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E queda facultada para prorrogar y adicionar cuantas veces sea necesario dentro de los doce (12) meses siguientes a la suscripción del contrato siempre que exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan. 7) Que, se solicita adición y prórroga al contrato para dar cumplimiento a las actividades establecidas y contenidas en los lineamientos del contrato del plan de intervenciones colectivas pspic n.466100-2018 con vigencia julio a enero del 2019 y suscrito entre el fondo financiero distrital y la subred integrada de servicios de salud centro oriente ese. En virtud de las anteriores consideraciones, las partes suscriben la presente adición y prórroga que se regirá por las siguientes Cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Prorrogar el plazo de ejecución por UN (1) MES. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Adicionar el valor del contrato en la suma de TRES MILLONES PESOS M/CTE (\$3.000.000). **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de esta adición se cancelará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No. 3549 del 29 DE OCTUBRE DE 2018. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente adición y prórroga sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones. Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el 11 DE NOVIEMBRE DE 2018.

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Elaboró: Yanessa Lilchyn Peña – Apoyo Administrativo Dirección Contratación OPS

ADICIÓN No. 2 Y PRORROGA No.2 AL CONTRATO No. PS 5646 2018 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y JENNYFER PADILLA PEREA con C.C No.1.030.669.145

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.269.492 de Bogotá, D.C., en su calidad de Ordenador del gasto de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, de conformidad con la delegación conferida a través de la Resolución No. 284 del veintisiete (27) de junio de dos mil dieciocho (2018) expedida por la Gerente, quien en adelante se denominará la **SUBRED** y por otra parte **JENNYFER PADILLA PEREA**, también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.030.669.145**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente adición y prórroga previa las siguientes consideraciones: 1) Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 27 de 2017- Estatuto de Contratación y Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred. 2.) Que con fecha 12 DE OCTUBRE DEL 2018, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. PS 5646 2018, cuyo objeto consiste en "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.. 3) Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 12 DE DICIEMBRE 2018. 4) Que el valor del contrato se pactó en la suma de (\$6000000.00). 5.) Que con base en las disposiciones de la Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 3.2.3 Inciso tercero: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superaran el mes de enero del siguiente año". 6) Que, conforme a lo dispuesto en el parágrafo de la cláusula décima segunda del contrato, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E queda facultada para prorrogar y adicionar cuantas veces sea necesario dentro de los doce (12) meses siguientes a la suscripción del contrato siempre que exista una justificación que soporte la adición y las condiciones del mismo lo permitan. 7) Que, se solicita adición y prórroga al contrato para dar cumplimiento a las actividades establecidas y contenidas en los lineamientos del contrato del plan de intervenciones colectivas pspic n.466100-2018 con vigencia julio a enero del 2019 y suscrito entre el en virtud de las anteriores consideraciones, las partes suscriben la presente adición y prórroga que se regirá por las siguientes Cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Prorrogar el plazo de ejecución por CUATRO (4) DÍAS. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Adicionar el valor del contrato en la suma de CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$400.000.00). **CLÁUSULA TERCERA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** El valor de esta adición se cancelará con cargo al certificado de disponibilidad presupuestal No.3885 del 30 DE NOVIEMBRE DE 2018. **CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente adición y prórroga sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones. Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el 11 DE DICIEMBRE 2018

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Elaboró: Yudy Cristina Peñuela Cubillos – Apoyo Administrativo Dirección Contratación OPS

PRORROGA No.3 AL CONTRATO No. PS 5646 2018 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y JENNYFER PADILLA PEREA con C.C No.1.030.669.145

Entre los suscritos a saber, por una parte, **LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con cédula de ciudadanía 79.269.492 de Bogotá D.C., en su calidad de **Ordenador del Gasto** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, con Nit. 900959051-7, de conformidad con la delegación conferida a través de la Resolución No. 284 del veintisiete (27) de junio de dos mil dieciocho (2018) expedida por la Gerente, quien en adelante se denominará la **SUBRED** y por otra parte **JENNYFER PADILLA PEREA**, también mayor de edad, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.030.669.145**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar la presente prórroga previa las siguientes consideraciones: **1)** Que, la contratación de las Empresas Sociales del Estado se rige por el Derecho Privado, de conformidad con el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, el Acuerdo 27 de 2017- Estatuto de Contratación y Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred. **2.)** Que con fecha 12 DE OCTUBRE DEL 2018, se suscribió el contrato de prestación de servicios No.PS 5646 2018, cuyo objeto consiste en "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.. **3)** Que el plazo de ejecución se pactó hasta el 15 DE DICIEMBRE DE 2018. **4)** Que el valor del contrato se pactó en la suma de SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE(\$6.400.000.00). **5.)** Que con base en las disposiciones de la Resolución 794 de 2017- Manual de contratación de la Subred vigente, numeral 3.2.3 Inciso tercero: "Los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, podrán adicionarse cuantas veces sea necesario, dentro de la misma vigencia fiscal, siempre y cuando el objeto del Contrato no sea modificado. No obstante, las adiciones no superaran el mes de enero del siguiente año". **6)** Que, conforme a lo dispuesto en el parágrafo de la cláusula décima primera del contrato, la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E queda facultada para prorrogar cuantas veces sea necesario dentro de los doce (12) meses siguientes a la suscripción del contrato siempre que exista una justificación que la soporte y las condiciones del mismo lo permitan. **7))** Que, SE SOLICITA PRORROGA AL CONTRATO PARA DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ESTABLECIDAS Y CONTENIDAS EN LOS LINEAMIENTOS DEL CONTRATO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PSPIC N.466100-2018 CON VIGENCIA JULIO A ENERO DEL 2019 Y SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL Y LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE.. En virtud de las anteriores consideraciones, las partes suscribe la presente prórroga que se registrá por las siguientes Cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA:** Prorrogar el plazo de ejecución por DIECISÉIS (16) DÍAS. **CLÁUSULA SEGUNDA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS CLÁUSULAS:** La presente prórroga sólo surte efectos en el clausulado que se modifica, las demás estipulaciones continúan vigentes y sin modificaciones. Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el 15 DE DICIEMBRE DE 2018.

Las actuaciones de los Usuarios en el SECOP II comprometen a la Entidad Estatal o al Proveedor del cual son agentes. La autenticación del SECOP II, es decir, el nombre de usuario y la contraseña constituyen una firma electrónica en los términos del artículo 7 de la Ley 527 de 1999 y las normas que la reglamentan.

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión de este documento y que la información ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada.

Elaboró: Yudy Cristina Peñuela Cubillos– Apoyo Administrativo Dirección Contratación OPS

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 5646 C.D.P. No.: 3332 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Nombre del Contratista: JENNYFER PADILLA PEREA C.C. 1.030.669.145 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2018-10-12 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.000.000 Valor a cobrar: \$ 3.000.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$3.000.000	3549	2018-11-12	2018-12-11
3	\$400.000	3885	2018-12-12	2018-12-15
4	\$1.500.000	4045	2018-12-16	2018-12-31
5			2019-01-01	2019-03-03
6	\$ 8.000.000	8		
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	OCTUBRE	\$ 1.400.000	\$ 241.800	4248145639
3	NOVIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478506/4248169228
4	DICIEMBRE	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4253478549
5	ENERO	\$ 3.000.000	\$ 371.300	4257209410
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
	\$ 3.000.000	\$ 13.900.000	\$ 10.400.000	\$ 3.500.000

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 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 ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 FDD y la E.S.E	Cumplir con los horarios establecidos con el fin de llevar a cabo el proceso
2 Apoyar la prestación de servicios en el PIC presentando la información y/o soportes que soliciten y que responden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos	Presentar en un 100% los soportes de actividades realizadas durante el contrato suscrito, con el fin de dar cumplimiento al proceso según lo instaurado
3 presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Dar cumplimiento al cronograma instaurado según las necesidades de las familias
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 los servicios de salud	Dar cumplimiento a los porcentajes de satisfacción por base de datos de acuerdo a lo pactado
5 realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida	Dar cumplimiento a las visitas y seguimientos a las familias según lo instaurado
6 Diligenciar de manera completa, adecuada, ordenada y legible todos los formatos requeridos en las diferentes intervenciones	Dar cumplimiento a la calidad de los formatos diligenciados de acuerdo a lo instaurado
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

Jennyfer Padilla Perea.
Firma del Contratista
C.C. 1.030.669.145 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	MILTON CARDOZO GRIJALVA
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACION:	1038598145	NÚMERO PLANILLA:	4257399410
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	enem año	enem año
CÓDIGO COMERCIAL:	2561785	MES	MES
TIPO APORTANTE:	OS-INDEPENDIENTE	enem año	enem año
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	FECHA DE PAGO (aaaa-mm-dd):	2019/11/19
CLASIFICACIÓN:	UNICO	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9932522035
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SERVA E IODE (RECORDAR TRIUTRARI):	NO		

TOTAL APORTES A PENSION									
ADMINISTRADORA		COTIZACION		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA	
	NOMBRE			EMPLOYADOR	COTIZANTE		SUBSISTENCIA	COTIZACION	
25-14	CÓDIGO		1	\$ 162,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
	25-14 COLPENSIONES								
SUBTOTAL:								APORTES	TOTALES
								\$ 162,000	\$ 0
								\$ 162,000	\$ 0
								MORA	\$ 192,000
								VALOR PAGADO	\$ 192,000

TOTAL APORTES A SALUD													
ADMINISTRADORA		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTALES	
CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	DESCUENTO
EPSP018	EPSP018-COQUEVA S.A.	1			\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 150.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:												\$ 150.000	
TOTAL:												\$ 150.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		NÚMERO AUTORIZACIÓN		INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7 SEGUROS BOLIVAR S.A.	1	\$ 0	\$ 0				\$ 23.300	\$ 0	\$ 0	\$ 23.300
SUB-TOTALES:								\$ 23.300	\$ 0	\$ 0	\$ 23.300

[illegible]

TOTAL	\$ 371,300
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 0667489540 DV: 009957

Cajero: DIKARONI

Cliente beneficiario:
110253 PILA RECAUDO

Fecha: 10/01/2019 09:59:20

PS Recaudador:
902155 SAN JOSE CRA 12 I

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1030669145

Nombre: JENNIFER

Apellido 1: PADILLA

Apellido 2: N

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Telefono: 3005763750

Codigo Planilla: 4257209410

Periodo Pago: 2019/01

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia: 1030669145

Valor recibido: \$371.300,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico

soporte valido para atender cualquier

reclamacion

Con la solicitud y aceptacion de mi

parte, de la prestacion de este

servicio, entiendo que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co