

1933

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1933 2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Nombre del Contratista: YADIRA HERRERA MARTINEZ C.C. 52.461.592 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 3.404.940 Valor a cobrar: \$ 3.404.940

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 3.300.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 9.884.820	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 3.404.612	1611	2019-08-04	2019-09-03
4	\$ 6.820.880	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 4.552.257	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 6.095.660	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 3.071.848	3563	2020-01-04	2020-03-03
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 3.300.000	\$ 408.400	8488742173
2	MARZO	\$ 3.300.000	\$ 408.400	8489089689
3	ABRIL	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8490801234
4	MAYO	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8490801234
5	JUNIO	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8492299269
6	JULIO	\$ 3.404.612	\$ 421.500	8494216892
7	AGOSTO	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8494395584
8	SEPTIEMBRE	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8496627389
9	OCTUBRE	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8497756995
10	NOVIEMBRE	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8498832009
11	DICIEMBRE	\$ 3.404.940	\$ 421.500	8499103363
12	ENERO	\$ 3.404.940	\$ 421.500	9401592301
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
	\$ 3.630.000	\$ 40.760.077	\$ 40.649.072	\$ 111.005

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 SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

Relación de actividades para el periodo Desde: 2020-01-01 Hasta: 2020-01-31

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 FFD y la E.S.E.	Verificación de las táticas desarrolladas en con los equipos PAI Extramurales.
2. Apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponde al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Participación en comité PAI local del mes de enero Reunion GPAISP mes de Enero del 2020. comité pai extramural 14 de Enero del 2020 Comité pai extramural localidades Enero del 2020
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Entrega de cronograma correspondiente al mes de Febrero del 2020
4. Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.	Entrega de cronograma correspondiente al mes de Febrero del 2020 Entrega de matriz 1186 a coordinador PAI. Entrega plan de accion mes de Diciembre a SDS.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Verificación de los 5 componentes del programa, realización de arqueo.
6.	

Observaciones:

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

Yadira Herrera Martinez
Firma del Contratista

C.C. 52.461.592 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA
CARGO:	REFERENTE GESTIÓN DE PROGRAMAS Y ACCIONES
FIRMA	<i>[Firma]</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52461592		HERRERA MARTINEZ YADIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49F # 7-38 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4636647	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Límite		Banco	Valor
2019-12	2019-12	49006325		9401592301	I	2020/01/23		2020/01/07	5421,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																		
1	CC 52461592	HERRERA YADIRA	330301	30	\$1,361,976	\$218,000			\$1,361,976	\$170,300			\$1,361,976	\$33,200			\$1,361,976	\$33,200
					\$1,361,976	\$218,000			\$1,361,976	\$170,300			\$1,361,976	\$33,200			\$1,361,976	\$33,200
					\$1,361,976	\$218,000			\$1,361,976	\$170,300			\$1,361,976	\$33,200			\$1,361,976	\$33,200
Total Afiliados(1)					\$1,361,976	\$218,000			\$1,361,976	\$170,300			\$1,361,976	\$33,200			\$1,361,976	\$33,200

Yadira Herrera
52461592



PAGO DE FACTURAS

PILA 8P

NUM APROBACION: 49086325

NUM REFERENCIA: 00000009401592301

NUM IDENTIFICACION: 52461592

PERIODO: 2019-12

FECHA EFECTIVA: 2020-01-07

VALOR: 421.500

MAR 7 ENE 20 10:48:33

007-06191891-053

785412-099368-944626-069260-40

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 12776 CLR 53131621

00127749-435648

Yadira Hernandez
52461592