

93 Horas

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: 3339 C.D.P. No.: 13 Proceso al que pertenece: GESTION ASISTENCIAL
Unidad a la que pertenece: CAPS OLAYA
Nombre del Contratista: ADRIANA ALICIA MORALES CUESTAS C.C. 52.470.216 de: Bogota
Fecha Inicio: 2020-02-06 Fecha Terminación inicial: 2020-07-31 Valor Mensual: \$ 1.541.847 Valor a cobrar: \$ 1.541.847

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	FEBRERO	\$ 1.541.847	\$ 271.700	1026240268
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 \$ 10.743.192	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 10.743.192	PAGOS REALIZADOS \$ 1.541.847	SALDO DEL CONTRATO \$ 9.201.345
---------------------	---	---	----------------------------------	------------------------------------

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

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-02-06 Hasta: 2020-02-29

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
Realizar 4 actividades por hora o 3 sesiones por hora en marcadas dentro de los parámetros de calidad definidos.	Diligenciar las historias clínicas de acuerdo a la normatividad vigente y los procedimientos establecidos.
Realizar el diligenciamiento de la historia clínica, consentimiento informado, rips y demás registros conforme a la normatividad vigente	Diligenciar y entregar oportunamente los formatos de notificación.
Apoyar la atención de las auditorías internas y externas presentando la información, soportes que soliciten y que correspondan con el objeto y actividades contractuales	Cumplir con las indicaciones establecidas en el manual de bioseguridad.
Reportar los eventos de notificación obligatoria con la oportunidad establecida en la normatividad vigente	Referencia y contrareferencia de paciente de conformidad con los procedimientos establecidos.
Notificar los sucesos de calidad que se presenten en el servicio, participar de los análisis a los que sea convocado, e implementar acciones de mejora definidas para el servicio. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (caps) en el marco del convenio 1219 de 2017.	Aplicar las normas, guías, procedimientos, y protocolos que garanticen la adecuada prestación de servicios.

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 costo

Firma del Contratista
C.C. 52.470.216 de Bogota

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	CLAUDIA MELO PASTRAN
CARGO:	LIDER CAPS OLAYA
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-02-10, 04:35:01 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1026240268

Periodo Cotización:

febrero de 2020

Periodo Servicio:

febrero de 2020

Referencia pago (PIN): 8817370280

PAGADO 08/02/2020 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADRIANA ALICIA MORALES CUESTAS	Dirección	CR78 F 44 A 04 SUR
Documento	CC52470216	Teléfono	3017178798
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal			
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales					
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo Codine	Subtipo Codine	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Talla	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP Min
202470216	ADRIANA ALICIA MORALES CUESTAS			59	00																		0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 877.803	\$ 140.500	(EPS) EPS SURA	\$ 877.803	\$ 109.800	2,426	\$ 877.803	\$ 21.400	(NN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 877.803	\$ 0	\$ 140.500	\$ 109.800	\$ 21.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.700	\$ 0	\$ 271.700