

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4439 DE 2020	C.D.P. No:	1596	Proceso al que pertenece:	PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Nombre del Contratista:	DANIEL MARTÍNEZ SALAMANCA			Unidad a la que pertenece:	SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA
Fecha Inicio:	2020-06-17	Fecha Terminación inicial:	2020-08-31	C.C.	1.012.399.772 de: BOGOTÁ
Valor Mensual:	\$ 3.570.149	Valor a cobrar:	\$ 3.570.149		

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	JUNIO	\$ 1.666.536	\$ 157.600	9407327545 - MAYO 2020
2	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 271.700	9408010318 - JUNIO 2020
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
	\$ 9.520.405	\$ 9.520.405	\$ 5.236.685	\$ 4.283.720

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

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-07-01 Hasta: 2020-07-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las especificadas en la muestra)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo al lineamiento establecido de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del contrato en el mes de julio acorde a los lineamientos de SDS sobre COVID - 19 desde el supervisor del contrato	Acta de apropiación de Lineamientos COVID-19. Diligenciamiento de plan operativo-cronograma mensual.
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.	Realizar la revisión de las bases de datos disponibles en el espacio, para priorizar aquellas familias con mayor vulnerabilidad que se han abordado previamente, así como iniciar proceso de caracterización, en el caso que se incluya un nuevo sistema familiar. Definir la prioridad por la que se realizará el abordaje, para la intervención de los perfiles del equipo interdisciplinario.	Formato de caracterización de la familia. Soporte de canalizaciones y notificaciones de eventos de interés en salud pública según se requiera en medio magnético, base de canalización. Formato de implementación del plan familiar, con registro de los seguimientos desarrollados por el equipo, relacionando la educación COVID -19.
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignar las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento	Plan Operativo cronograma de las actividades correspondiente al mes de Julio de 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 habitación y acreditación de servicios de salud	Realizar el diligenciamiento de las bases de datos correspondientes y propias del producto 8. Seguimiento familiar para la gestión integral del riesgo en zonas periurbanas.	Base de datos Familias Periurbanas 2020. Base de Canalizaciones Espacio Vivienda.
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realización de primer acercamiento al domicilio, donde inicialmente se informa a la familia del proceso a realizar, identificación, educación y prevención de COVID -19.	Soportes de caracterización e implementación de las familias.

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

Daniel Martínez Salamanca
Firma del Contratista

C.C. 1.012.399.772 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LÍDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAREN DANIELA RINCÓN PANQUEVA CC 1016059266
CARGO:	LÍDER OPERATIVO - PERIURBANO
FIRMA	<i>Caren Daniela Rincón</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTÍNEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	<i>Laydi Viviana Martínez Oliveros</i>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012399772		MARTINEZ SALAMANCA DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 87 D BIS # 53 B -09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7846789	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-06	2020-06	677291339	9408010318	1	2020/07/16	2020/07/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$289,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$17,600	\$0	\$0	\$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$289,300	\$0	\$0	\$289,300



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.84.91.97
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9408010318
Valor:	289,300
Período de pago:	2020-06
No Transacción (CUS):	677291339
Fecha:	2020/07/08
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegirnos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas



Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.