

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS3369-2020 C.D.P. No. 13 Proceso al que pertenece: AMBULATORIO
Unidad a la que pertenece: SAN CRISTOBAL
Nombre del Contratista: MARYEN MIREYA SALCEDO MARTIN C.C. 52.751.822 de BOGOTA
Fecha Inicio: 2020-02-01 Fecha Terminación Inicial: 2021-01-31 Valor Mensual: 9607* HORA Valor a cobrar: \$ 1.575.548

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.517.906	2101	2020-08-01	2020-08-31
2	\$ 1.806.116	2713	2020-09-01	2020-09-30
3	\$ 1.729.260	3207	2020-10-01	2020-10-31
4	\$ 1.575.548	3412	2020-11-01	2020-11-30
5	\$ 3.304.808	3832	2020-12-01	2021-01-31
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	\$ 1.498.692	\$ 289.300	40179707
2	MARZO	\$ 1.633.190	\$ 289.300	40815843
3	ABRIL	\$ 845.416	\$ 289.300	41499040
4	MAYO	\$ 1.575.548	\$ 175.200	42247111
5	JUNIO	\$ 1.575.548	\$ 175.800	42832423
6	JULIO	\$ 1.844.544	\$ 289.300	43692712
7	AGOSTO	\$ 1.537.120	\$ 289.300	44266823
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.806.116	\$ 289.300	44908545
9	OCTUBRE	\$ 1.729.260	\$ 289.300	45546051
10	NOVIEMBRE	\$ 1.575.548	\$ 289.300	46191908
11	DICIEMBRE	\$ 1.729.260	\$ 289.300	821422788
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO
\$ 8.992.182

VALOR TOTAL DEL CONTRATO
\$ 18.928.790

PAGOS REALIZADOS
\$ 17.350.242

SALDO DEL CONTRATO
\$ 1.578.548

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

PRESTAR SUS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO, EN SU CONDICIÓN DE TÉCNICO EN HIGIENE ORAL PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LOS PROCESOS DE GESTIÓN DE CONSULTA EXTERNA, CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el período: Desde: 2020-12-01 Hasta: 2020-12-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (las consignadas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO ACTIVIDADES O PRODUCTOS DESARROLLADOS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN
1. Prestar sus servicios como Higienista oral para el desarrollo de las actividades conforme al estándar institucional (10 actividades por hora)	
2. Apoyar la prestación de servicios de odontología, presentando la información y/o soportes que soliciten y que correspondan al objeto y/o actividades contractuales.	
3. Apoyar actividades del proceso de limpieza, desinfección y esterilización conforme a protocolos institucionales	
4. Apoyar la realización de las actividades que realice el odontólogo del servicio	
5. Cumplir con las normas de bioseguridad	
6. Desarrollar las actividades para el fortalecimiento de los centros de atención primarios (CAPS) en el marco del convenio 1219 de 2017	
Observaciones:	Atención a pacientes en higiene oral en modalidad presencial, educación en hábitos saludables técnica de cepillado, uso de seda dental, cuidado de prótesis removibles, control de placa, sellantes, aplicación de fluor en barniz, profilaxis y actividades de pyp en higiene oral por medio de teleconsulta por contingencia covid 19 apoyo al programa de Pyp en capa 1 de Mayo funciones como seguimiento a pacientes según su riesgo con ayuda de Dm

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

MARYEN - SALCEDO -
Firma del Contratista
C.C. 52.751.822 de BOGOTA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE	CARYN ROBLES
CARGO	SUPERVISOR DE CONTRATO
FIRMA	

[illegible]

NÚMERO DE ADMINISTRACIONALES REPORT ADOAS	
PERSONEROS	1
SAJUD	1
METODOS LABORALES	1
CALAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRATIVA	NUMBER OF MEMBERS	VALUE TOTAL
PENSIONERS	146,524	146,500
SAUD	109,606	109,600
RESCUOS LABORALES	21,603	21,600
CCF	17,606	17,600
SEMA	9	0
CBP	3	0
ESAP	2	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	298,361	298,300