

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: S 4186 20 C.D.P. No.: 1266 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PÚBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: INGRID MARIBEL AGREDA CHASOY C.C. 1.023.900.808 de: BOGOTÁ

Fecha Inicio: 2020-05-18 Fecha Terminación inicial: 2020-08-31 Valor Mensual: \$ 1.373.134 Valor a cobrar: \$ 1.373.134

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.909.627	1266	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 2.746.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
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	MAYO	\$ 495.284		
2	JUNIO	\$ 121.122	\$ 271.700	9407382898
3	JULIO	\$ 1.238.858	\$ 271.700	9407286563
4	AGOSTO	\$ 1.373.134	\$ 271.700	9407596700
5	SEPTIEMBRE	\$ 1.373.134	\$ 271.700	9407726192
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.810.665	VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 9.466.592	PAGOS REALIZADOS \$ 5.974.666	SALDO DEL CONTRATO \$ 3.491.926
------------------------	--	--	-------------------------------------	------------------------------------

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

PRESTAR SERVICIOS GESTORES COMUNITARIOS DESARROLLANDO 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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO 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 lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde del supervisor del contrato.	Cronograma mensual de actividades, actas de reunion, revision semanal.
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.	Apropiación conceptual de los lineamientos Actividad 2. Desarrollo de acciones diferenciales a las familias Actividad 3. Desarrollo de acciones diferenciales de Medicina Ancestral *Transmitir información de prevención y mitigación de contagio, así como cuidados de la salud en casa por lo menos 5 familias al día. * Disponibilidad para la atención de casos emergentes que se puedan presentar en las familias del pueblo Indígena u otros pueblos, para prestar apoyo. *Elaborar materiales y contenidos informativos para dar a conocer a los pueblos indígenas.	* Base VSP * Apoyar en el informe ejecutivo de los hallazgos y acciones realizadas en casos emergentes. *Realizar ficha técnica del material informativo.
3	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignán las actividades programadas durante el mes siguiente acordes a las acciones establecidas en el lineamiento suministrados por Secretaría Distrital Salud.	* Plan operativo- Cronograma mensual * Reporte diario de los seguimientos via WhatsApp
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.	Participación en reuniones y asistencias técnicas convocadas desde coordinación del espacio y/o secretaria de salud de manera virtual y presencial. Brindar educación Covid-19 teniendo en cuenta las condiciones de habitabilidad de las familias. Educación a las familias en cuando acudir al servicio de urgencias y centros de atención en salud cercanos, así como la activación de la línea 123 en caso de identificar un alto riesgo para un posible caso de Covid. Apoyar acciones para el abordaje a zonas de cuidado especial en el marco de la pandemia por la Covid 19.	* Listado de asistencia a reunión en medio magnetico * Pretest y posttest de fortalecimiento de capacidades en formato google
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacios de vida o componente transversal. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Realizar seguimiento telefonico a las familias identificadas con alertas y riesgos en salud , familias etnicas Inga, seguimiento todo el equipo de salud a casos emergentes de otros pueblos indígenas direccionados por SDS.	* Actas de reunión: seguimientos a casos emergentes del mismo pueblo de abordaje o de otra comunidad.
6			
7			
8			
9			
10			

Observaciones:

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.

Ingrid Agreda
Firma del Contratista
C.C. 1.023.900.808 de BOGOTÁ

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE:	Erika Xiomara Caicedo Vera - CC 1090455229
CARGO:	Lider Operativo - Abordaje Etnico Diferencial
FIRMA	<i>[Firma]</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Laydi Viviana Martinez Oliveros - CC 52933672
CARGO:	Referente -Espacio Vivienda
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 1023900808		AGREDA CHASOY INGRID MARIBEL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CL 67 A SUR N. 19 11	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7911420	SI																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor																						
2020-08	2020-08	52786563	9407726192	I	2020/08/31	2020/08/29	AV VILLAS	0	\$271,700																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ede	bae	dp	kap	mp	cor	est	lin	lre	ina	iac	vp	act	pl	ip	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1023900808	AGREDA INGRID																	30301	30	\$877,803	\$140,500	0	\$877,803	\$109,800	0	\$877,803	\$21,400	0	\$877,803
Total		Afiliados (1)																													

Resumen General de Pago

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 102390808		AGREDA CHASOY INGRID MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 67 A SUR N. 19 11	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7911420	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Limite
2020-08	51286563 640776192	I	2020/08/31
			Pago
			2020/08/29
			Banco
			AV VILLAS
			Días-Mora
			0
			Valor
			\$ 271,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
SEGUROS BOLIVAR	14-23	860,011,153	6	1	\$21,400	\$0	\$0	\$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$271,700	\$0	\$0	\$271,700



PAGO DE FACTURAS

FILA BF

NUM APROBACION: 52286563

NUM REFERENCIA: 0000009407726192

NUM IDENTIFICACION: 1023900808

PERIODO: 2020-08

FECHA EFECTIVA: 2020-08-28

VALOR: 271.700

VIE 28 AGT 28 14:57:21

150-00596072-136

784761-726192-844620-698260-49

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

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 17518 CLR 52286563

05156376-241204