

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4255 2020 C.D.P. No.: 1351 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO
Nombre del Contratista: YAMILE SEPULVEDA MUÑOZ C.C. 53 044 755 de: BOGOTA
Fecha Inicio: 2020-05-21 Fecha Terminación inicial: 2020-06-03 Valor Mensual: \$ 1 373 134 Valor a cobrar: \$ 1 373 134

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.092.727	1499	2020-06-04	2020-06-30
2	\$ 2.892.515	1657	2020-07-01	2020-08-31
3	\$ 2.746.300	2710	2020-09-01	2020-10-31
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	MAYO	\$ 410.477		
2		\$ 121.124		
3	JUNIO	\$ 1.238.806	\$ 157.600	8811159990
4	JULIO	\$ 1.373.134	\$ 271.700	1031161251
5	AGOSTO	\$ 1.373.134	\$ 271.700	1031173061
6	SEPTIEMBRE	\$ 1.373.134	\$ 271.700	1031808964
7	OCTUBRE	\$ 1.373.134	\$ 271.700	1032426573
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 742.882	\$ 7.474.424	\$ 7.262.943	\$ 211.481

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2020-10-01 Hasta: 2020-10-31

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO 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.	se realizan las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco FFD y la ESE -participar en asistencias técnicas -realizar recorridos en calle y actividades de enganche para el desarrollo de la estrategia VINCULATE, programa PID Convocar para el desarrollo de espacios comunitarios para el abordaje del consumo de drogas inyectables -Realización de apropiación de lineamientos y anexos operativos correspondientes a Espacio Público, haciendo énfasis en la estrategia Vinculate, acciones PID.	Acta de asistencia técnica, Actas de convocatoria que dé cuenta de lugar, espacio, donde se realiza la actividad. Listados, Informe mensual de perfil -Acta de apropiación de lineamientos al inicio de la vigencia.
2. apoyar la prestación de servicios en el PIC, presentando la información y/o soportes que soliciten y que corresponden al objeto y/o actividades contractuales y de acuerdo a los anexos y lineamientos contenidos en el contrato suscrito con el fondo financiero distrital.	Se presenta la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. se apoyan las diferentes acciones inherentes en pro del mejoramiento y calidad de los servicios	Actas de convocatoria y Listados
3. presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte del presente contrato.	presenta el cronograma de actividades del mes	Cronograma mensual impreso

Observaciones:

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

C.C. 53 044 755 de BOGOTA

Yamile Sepulveda
Firma del Contratista

FIRMA DEL LIDER O PROFESION QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	CAROLINA SÁNCHEZ PARADA C.C. 52969287
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - LÍDER PID
FIRMA	<i>CS</i>

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZAS C.C. 52713845
CARGO:	REFERENTE DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	<i>LFP</i>



PAGO DE FACTURAS

SIMPLE S.A

NUM APROBACION: 643657
REFERENCIA: 8819787640
FECHA EFECTIVA: MIE 7 OCT 20
TRANSACCION: 206815013035
VALOR: 271.700
FECHA EXPE: MIE 7 OCT 20 18:13:22
281-06798928-155
783805-820280-344627-556393-75
CORRESPONSAL BANCARIO PARA
BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRE-
SION DE ESTE TIQUETE IMPLICA
SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION. ESTE ES EL UNICO
RECIBO OFICIAL DE PAGO REQUE-
RIMIENTOS
WWW.PAGOSIMPLE/CONTACTANOS
VERIFIQUE EL PIN DEL TICKET
AGT 112097 CLR 52461001
02143836-600193

Número Planilla: 1032426573

septiembre de 2020 Referencia pago (PIN): 8819787640

Razon Social	YAMILE SEPULVEDA MUNOZ		
Documento	CC53044755	Dirección	CRA 3 BIS N 71 A 24 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144455669
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

Datos del Afiliado																	Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotización	Sustento Cotización	ING RET P	TDE TAE	TDP TAP	VCM VSP	STB STI	LMA LME	VAC VAV	AVP VCT	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBP	ESAF Ministerio	Total																
CC-5904775	YANEZ SEPULVEDA WILFRED		59	00												Administradora	\$ 677.803	\$ 148.200	(EPS)UT / ASESANAR EPS	\$ 877.803	\$ 109.800	2.438	\$ 877.803	\$ 21.400	(INM-CG) MONDINA CGS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 27.700																

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias Salidos 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	\$ 271.70