

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 4523 2020 C.D.P. No.: 1596 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: MANFRED PEREA RIVAS C.C. 11.937.678 de: CONDOTO

Fecha Inicio: 2020-06-24 Fecha Terminación inicial: 2020-08-31 Valor Mensual: \$ 2.197.015 Valor a cobrar: \$ 2.197.015

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	JUNIO	\$ 512.623		
2	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 63.500	1031275388
3	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031275463
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
	\$ 3.570.299	\$ 3.570.299	\$ 4.906.653	\$ 1.336.354

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

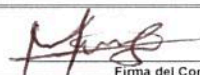
PRESTAR SERVICIOS GESTORES COMUNITARIOS DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo Desde: 2020-08-01 Hasta: 2020-08-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	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 el 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 1. Acciones Familiares desde la Medicina Ancestral. Actividad 2. Acciones de Gestión y Seguimiento a la población * Seguimiento telefónico verificando condiciones de riesgo e identificando nuevas alertas en las familias etnia afrodescendientes. *Elaborar materiales y contenidos informativos para dar a conocer a la comunidad afrodescendientes.	* Base VSP *Seguimiento de casos emergentes apoyo en realizacion de acta. *Apoyar en la realizacion de la ficha tecnica del material informativo.
3 Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar	Diligenciamiento del cronograma mensualmente en el que se consignan 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 habilitación y acreditación de servicios de salud.	en las localidades cadellaria, rafael uribe uribe. Acompañamiento a familias con gestiones de afiliación y aseguramiento e 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. 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 postest 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 lnga, en sedes asistenciales, seguimiento a casos emergentes de otros pueblos indigenas direccionados por SDS. Se realizo seguimiento presencial a sede de EPS para afiliacion por inconvenientes con la EPS por medios telefonico y virtual.	* Apoyar actas de reunión seguimientos a casos emergentes del mismo pueblo de abordaje.
6		
7		
8		
9		
10		

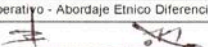
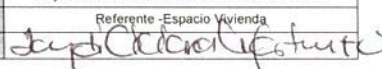
Observaciones:

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



Firma del Contratista

C.C. 11.937.678 de CONDOTO

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	Erika Xiomara Caicedo Vera - CC 1090455229
CARGO:	Lider Operativo - Abordaje Etnico Diferencial
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	Laydi Viviana Martinez Oliveros - CC 52933672
CARGO:	Referente -Espacio Vivienda
FIRMA	

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-08-11, 11:46:28 AM Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1031275463

Período Cotización:

Julio de 2020

Período Servicio:

Julio de 2020

Referencia pago (PIN): 8816125970

PAGADO 11/08/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANFRED PEREA RIVAS	Dirección	CR 7 #1 - 99
Documento	CC11937678	Teléfono	3113376726
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones		Salud			Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subsidio Cotizante	IND	RET	TAE	TAP	VAC	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	OT	Total
11937678	MANFRED PEREA RIVAS	%	00																						\$ 271.700

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

COLSUBSIDIO
20 DE JULIO

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900.097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8816125970
PLANILLA : 1031275463
PERIODO : 2020/07
REFERENCIA 2 : 8816125970

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	271700
			271700

DOCUMENTO



2008110005540874
CONSECUTIVO: 001

AGO 11, 20 11:37

11/Ago/2020 11:37 1289 05 0121 8011609
(COPIA CLIENTE)