

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: **PS 4609 2020** C.D.P. No.: **1656** Proceso al que pertenece: **PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC**
 Unidad a la que pertenece: **SALUD PUBLICA - GOBERNANZA**
 Nombre del Contratista: **ANDRES DAVID AMAYA DUQUE** C.C. **1,018,440,731** de: **BOGOTA**
 Fecha Inicio: **2020-07-25** Fecha Terminación Incl.: **2020-08-31** 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	\$ 698.508		
2	JULIO	\$ 3.570.149	\$ 117.800	8608291537
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
	\$ 8.568.364	\$ 8.568.364	\$ 4.268.657	\$ 4.299.707

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIO DE APOYO DEACUERDO A SU PERFIL ACADEMICO, PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y VISIÓN DE LA MISMA.

Relación de actividades para el periodo: Desde: **2020-07-01** Hasta: **2020-07-31**

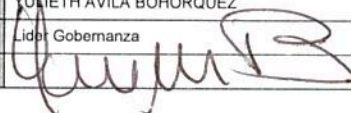
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Aportes para los documentos y productos del componente I	Participación en espacios propios del posicionamiento de la política de salud mental de forma virtual
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 lineamientos contenidos en el Contrato suscrito con el Fondo Financiero Distrital.	Entrega de productos de gobernanza del mes en mención	Acta de Reunión
3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Envío del cronograma de actividades del mes, Proyección de cronograma del mes siguiente	Cronograma impreso y actualizado en drive
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.	Se apoyan las actividades inherentes del objeto del contrato para el mejoramiento continuo.	Acta de Reunión
5. Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Se realizan las visitas de los casos reportados, inherentes al proceso.	Acta de Reunión

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. **1,018,440,731** de **BOGOTA**

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE:	YULIETH AVILA BOHORQUEZ
CARGO:	Lider Gobernanza
FIRMA	

Downloaded from <http://ajphaphysocpharm.sagepub.com/> at 11:01 11 November 2014

JUL 14 2020 14:29:07 RBMDFS 8.51

CORRESPONSAL
BARANOA VIAJES Y TURIS
AC 8 35A-39 SUR

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0016938227

TER: AB00H824

V. ELECTRON

Cc

**1536

RECIBO: 002119

RRN: 003864

RECAUDO

APRO: 353318

SERVICIO: 0000001139

FACTURA: 0000000008608291537

**** PAGO FACTURA ****

TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 117.800

FECHA PLANILLA: 2020/06

VALOR PLANILLA: \$ 117.800

VALOR COMISION: \$ 0

VALOR IVA: \$ 0

PAGO APLICADO EN MM/DD: 00/00

***** CLIENTE *****

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

JUL 14 2020 - 14:29:35

CORRESPONSAL
BARANOA VIAJES Y TURIS
AC 8 35A-39 SUR
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001139

FACTURA: 0000000008608291537

VALOR: \$ 117.800

TOTAL: \$ 117.800