1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 6023 2020	**C.D.P. No.:**	3038	**Proceso al que pertenece:**	PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
				Unidad a la que pertenece:	SALUD PUBLICA - ESPACIO PUBLICO
Nombre del Contratista:	GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ			**C.C.**	1.060.266.486 **de:** PÁCORA
Fecha Inicio:	2020-09-24	**Fecha Terminación inicial:**	2020-10-31	**Valor Mensual:**	$ 2.196.960 **Valor a cobrar:** $ 2.196.960

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	SEPTIEMBRE	$ 441.780		
2	OCTUBRE	$ 2.196.960	$ 54.400	9411549189
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
$ 2.929.280	$ 2.929.280	$ 2.638.740	$ 290.540

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A LAS NECESIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS 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:** 2020-10-01 **Hasta:** 2020-10-31

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO: ACTIVIDADES DESARROLLADOS 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 E.S.E	Participación de las reuniones de espacio público, realizadas desde la coordinación y la estrategia caracterización barrial y comunitaria COVID 19.	Actas IEC
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.	Organizar los recorridos que se realizaron a partir de los puntos ya identificados y entregados por la secretaría de salud, donde se identifican los grupos priorizados en las localidades de la subred aterrizados a UPZ, barrios y cuadrantes donde se encuentra un numero mayor de personas en riesgo.	Registro Fotográfico
3	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.	Presentación de cronograma magnético del mes.	Cronograma físico
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 realiza apoyo a las actividades que están sujetas al objeto contractual.	Diligenciamiento de encuestas COVID 19
5	Realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Realizar observación dirigida con el fin de identificar las acciones que afectan positivamente o negativamente, las posibilidades sociales de distanciamiento o confinamiento, mediante la aplicación del instrumento de caracterización barrial y comunitaria.	Formatos caracterización barrial diligenciados
6			

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

1.060.266.486 **de** PÁCORA

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	RAMIRO RAMIREZ CC 80149559
CARGO:	LIDER CARACTERIZACIÓN BARRIAL
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LUISA FERNANDA HERNANDEZ PLAZA CC 52713845
CARGO:	LIDER DEL ESPACIO PUBLICO
FIRMA	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	767350379	9411549189	I	2020/10/21	2020/10/09	BANCOLOMBIA	0	$54,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$175,561	$28,100			$175,561	$22,000			$0	$0			$175,561	$4,300		$0	$0		$54,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$175,561	$28,100			$175,561	$22,000			$0	$0			$175,561	$4,300		$0	$0		$54,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$175,561	$28,100			$175,561	$22,000			$0	$0			$175,561	$4,300		$0	$0		$54,400
1	CC	1060266486	LONDOÑO GUSTAVO	X																	230301	6	$175,561	$28,100	EPS005	6	$175,561	$22,000		0	$0	$0	14-11	6	$175,561	$4,300	0	$0	$0	No	$54,400
Total		**Afiliados(1)**																					$175,561	$28,100			$175,561	$22,000			$0	$0			$175,561	$4,300		$0	$0		$54,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	767350379	9411549189	I	2020/10/21	2020/10/09	BANCOLOMBIA	0	$54,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,100	$0	$0	$28,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$28,100	$0	$0	$28,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,300	$0	$0	$4,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,300	$0	$0	$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,000	$0	$0	$22,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$22,000	$0	$0	$22,000
TOTAL				**1**	**$54,400**	**$0**	**$0**	**$54,400**

Servicio de Alertas y Notificaciones Bancolombia

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>

Vie 9/10/2020 12:41 PM

Para: yumaca.92@hotmail.com <yumaca.92@hotmail.com>

Notificación

Transaccional



Bancolombia le informa Pago por $54,400.00 a APORTES EN LINEA desde cta *3752. 09/10/2020 12:41. Inquietudes al 0345109095/018000931987.

Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje



Aquí algunos consejos y recomendaciones para que protejas tus datos:

- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.

Bancolombia