

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1756-2019 C.D.P. No.: 188 Proceso al que pertenece: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que pertenece: SALUD PUBLICA - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA C.C. 1.022.974.950 de: BOGOTA

Fecha Inicio: 2019-02-01 Fecha Terminación inicial: 2019-03-03 Valor Mensual: \$ 2.197.015 Valor a cobrar: \$ 2.197.015

ADICIÓN/OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-04
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20
6	\$ 2.857.936	2988	2019-11-21	2020-01-03
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03
8	\$ 1.807.893	189	2020-01-02	2020-03-03
9	\$ 1.559.290	597	2020-03-04	2020-04-03
10	\$ 1.599.290	960	2020-04-04	2020-05-03
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03
12	\$ 2.125.655	1499	2020-06-04	2020-06-30
13	\$ 4.680.294	1657	2020-07-01	2020-08-31
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31
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	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018019835
2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1019003012
3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019701695
4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021003208
5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021016336
6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021779577
7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022510726
8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023043613
9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023944372
10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024658914
11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025195953
12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025885269
13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026594669
14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028324971
15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028325433
16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029677416
17	EXTRAS MAY	\$ 208.608	\$ 157.600	1029691492
18		\$ 156.456		
19	JUNIO	\$ 1.982.040	\$ 157.600	1029691492
20	JULIO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031170438
21	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031192499
22	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032401124

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 1.705.000	\$ 36.911.228	\$ 34.427.949	\$ 2.483.279

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

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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: 2020-09-01 Hasta: 2020-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Seguimiento telefonico, realizadas por las gestoras de riesgo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal.	Muestreo Covid 19	Pruebas realizadas en poblaciones identificadas
2	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.	Muestreo Covid 19	Pruebas realizadas en poblaciones identificadas
3	Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE.	Actualizacion de cronograma de actividades diarias según programacion de lider del espacio vivienda.	Realizar actualizacion diaria de actividades en drive.
4	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.	Registro de ficha de notificacion 346 para las pruebas realizadas en poblacion identificada.	Formatos diligenciados para las muestras realizadas
5	Desarrollar acciones en el espacio vivienda de acuerdo el lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos establecidos desde del supervisor del contrato	Muestreo Covid 19	Entrega de preauditoria fisico

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

Paola Cardenas
Firma del Contratista

C.C. 1.022.974.950 de BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE Y CEDULA:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES - CC 39579680
CARGO:	LIDER COMPONENTE GESTION DEL RIESGO
FIRMA	<i>[Firma]</i>
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	<i>[Firma]</i>

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-09, 02:52:09 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1032401124

Referencia pago (PIN): 8820460820

Periodo Servicio:

agosto de 2020

Periodo Cotización:

agosto de 2020

PAGADO 09/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA
Documento	CC1022974950
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Id. afiliación	Apellidos y Nombres	Tipo de Cotización	Novedades													Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales				Total
			Subsidio Cotización	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	IBIC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBIC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBIC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBIC Caja	Aportes Caja	Aporte BENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Total
CC 1022974950	PAOLA ANDREA CARDENAS FONSECA	09	00													\$ 878.806	\$ 140.700	EFAP071 NUEVA EPS	\$ 878.806	\$ 109.900	2.438	\$ 878.806	\$ 21.200	CCF24 COMPENSAR CUP	\$ 878.806	\$ 17.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.700

III. TOTALES

IBIC Pensión	\$ 878.806	IBIC Salud	\$ 878.806	IBIC Riesgos	\$ 878.806	IBIC Cajas	\$ 878.806	Aportes Pensión	\$ 140.700	Aportes Salud	\$ 109.900	Aportes Riesgos	\$ 21.200	Aportes Cajas	\$ 17.600	Aportes Bena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 289.700	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 289.700
--------------	------------	------------	------------	--------------	------------	------------	------------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------

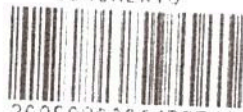
COLSUBSIDIO
SANTA LIBRADA

DOCUMENTO SOPORTE

NOMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
NIT : 900 097.333-9
CODIGO : 20596
REFERENCIA : 8820460820
PLANILLA : 1032401124
PERIODO : 2020/08
REFERENCIA 2: 8820460820

Código	Descripción	Cant	Valor
693927	RECAUDO PLA	1	289700
			289700

DOCUMENTO



2005090006479743
CONSECUATIVO 001

SEP 09. 20 14:33

09/Sep/2020 14:33 2100 06 0151 1002504
(COPIA CLIENTE)