1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS:	PS 4613 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 - ESPACIO VIVIENDA

Nombre del Contratista: LINA FERNANDA REINALES TRIANA **C.C.** 1.022.379.824 **de:** BOGOTA

Fecha Inicio: 2020-06-26 **Fecha Terminación incial:** 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	$ 6.700.000	2710	2020-09-01	2020-10-31
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	$ 595.025		
2	JULIO	$ 3.570.149	$ 271.700	8608229234 8608327260
3	AGOSTO	$ 3.570.149	$ 441.900	8608622778
4	SEPTIEMBRE	$ 3.570.149	$ 441.900	8609086909
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	$ 15.268.364	$ 11.305.472	$ 3.962.892

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

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales en enfermeria desarrollando actividades en el plan de salud publica de intervenciones colectivas de la sub red intregrada servicios de salud centro oriente E.S.E

Relación de actividades para el peric **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	PRODUTO O EVIDENCIA
1	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 a los lineamientos establecidos de la secretaria de salud y cumplir con los direccionamientos respectivos desde el supervisor del contrato.	Cronograma de actividades preauditoria.
2	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.	Se realiza registro de caractrizaciones para el abordaje de zonas de severidad y formato de cronicos OMS.	Registro de caracterizaciones y formato de cronicos entregados .
3	3,presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar contenidos en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Cronograma de actividades.	Cronograma drive
4	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 estandares de habitacion y acreditacion de servicios de salud	Apoyo a otras actividades que sean asignadas.	Drive reporte diario zonas de severidad.
5	5,realizar las visitas en campo de acuerdo a los anexos operativos de cada espacio de vida o componente transversal	Se realiza entraga de mapas por geografo o lider por binas en respectivas localidades.	Entrega de meta establecida por 14 caracterizaciones diarias por binas.

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

Lina Fernanda Reinales Triana

C.C. 1.022.379.824 **de** BOGOTA

FIRMA DEL LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES	
NOMBRE:	ANGELICA MORENO CC 39579680
CARGO:	LIDER OPERATIVO - GESTION DEL RIESGO
FIRMA	
VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS CC 52933672
CARGO:	REFERENTE ESPACIO VIVIENDA
FIRMA	

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LINA FERNANDA REINALES TRIANA
IDENTIFICACION:	CC-1022379824
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-09-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-09-07
FECHA DE PAGO:	2020-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-08
PERIODO SALUD:	2020-08
NUMERO PLANILLA:	8609086909
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607809892
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.600	$ 178.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.500	$ 228.500
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.428.060	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.800	$ 34.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.900	$ 441.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2020



PAGO DE FACTURAS

PIEA BP

NUM APROBACION:15563316
NUM REFERENCIA:000000860780989 2
NUM IDENTIFICACION:1022379824
PERIODO: 2020-08
FECHA EFECTIVA:2020-09-08
VALOR: 441.900
MAR 8 SEP 20 15:15:19
252-07571385-145
783565-159989-144622-880260-42
CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO EN CASO DE RECLAMO LLAMAR A: A SU OPERADOR
AGT 10141 CLR 1030543710
07166036-732315