

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS-1757-2019 C.D.P. No.: 2423 Proceso al que perten: PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PSPIC
Unidad a la que perten: SALUD PUBLICA - EPIDEMIOLOGIA

Nombre del Contratista: VIVIANA MAYERLY GUZMAN QUINTERO C.C. 1.013.603.180 de: BOGOTÁ

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

ADICION N° OTRO	VALOR ADICION	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	N° CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURO	NÚMERO DE PLANILLA
1	\$ 1.550.000	536	2019-03-04	2019-04-03	1	FEBRERO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018112694
2	\$ 4.642.870	738	2019-04-04	2019-08-03	2	MARZO	\$ 1.550.000	\$ 256.300	1018971723
3	\$ 1.599.030	1611	2019-08-04	2019-09-03	3	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1019697952
4	\$ 3.209.580	1901	2019-09-04	2019-10-15	4	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1020327271
5	\$ 2.138.232	2561	2019-10-16	2019-11-20	5	JUNIO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1021045190
6	\$ 2.857.938	2988	2019-11-21	2020-01-03	6	JULIO	\$ 1.599.030	\$ 256.300	1021794866
7	\$ 1.442.838	3563	2020-01-04	2020-03-03	7	AGOSTO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1022446748
8	\$ 1.807.893	189	2020-02-01	2020-03-03	8	SEPTIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023126616
9	\$ 1.599.290	597	2020-03-04	2020-04-03	9	OCTUBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1023797738
10	\$ 1.599.290	690	2020-04-04	2020-05-03	10	NOVIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1024594814
11	\$ 1.599.290	1397	2020-05-04	2020-06-03	11	DICIEMBRE	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025341350
12	\$ 1.877.093	1499	2020-06-04	2020-06-30	12	ENERO	\$ 1.599.290	\$ 256.300	1025862104
13	\$ 4.540.866	1657	2020-07-01	2020-08-31	13	FEBRERO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1026330644
14	\$ 4.394.030	2710	2020-09-01	2020-10-31	14	MARZO	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1027492808
15	\$ 1.480.597	3615	2020-11-01	2020-11-20	15	ABRIL	\$ 1.599.290	\$ 271.700	1028353803
16	\$ 728.358	3782	2020-11-21	2020-11-30	16	MAYO	\$ 1.599.290	\$ 157.600	1029719790
17					17	JUNIO	\$ 156.452	\$ 157.600	1029720973
18					18	JULIO	\$ 1.982.090	\$ 271.700	1031086320
19					19	AGOSTO	\$ 2.197.015	\$ 271.700	1031087021
20					20	SEPTIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 400	8812690580
21					21	OCTUBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1031875599
22					22	NOVIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1032437812
23					23	DICIEMBRE	\$ 2.197.015	\$ 272.100	1033122738

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 1.705.000

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 38.772.193

PAGOS REALIZADOS \$ 38.613.417

SALDO DEL CONTRATO \$ 158.776

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL 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: 2020-11-01 Hasta: 2020-11-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCION DEL DESARROLLO ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar sus servicios para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito con FFD y la ESE	Seguimientos COVID		Realizar seguimientos a casos COVID 19
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.	Realización a caso seguimiento COVID 19 Realimentación en aplicativo y correos asignados para esta actividad diariamente los casos y sus respectivos contactos		Realizar retroalimentación en Aplicativo Info-Contactos y correos asignados
3	3. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.	Presentar cronograma de actividades de Diciembre del 2020		presentar cronograma de actividades
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 estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud	Apoyo seguimiento diario a casos y contactos según asignación de líder de vigilancia en salud pública encargada 5 Asistencia a reunión de área Seguimiento casos asignados COVID		Asistencia a reuniones de área
5	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.	Asistencia capacitación seguimientos COVID		Participar en capacitaciones asignadas de seguimiento COVID

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

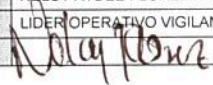
Firma del Contratista: Viviana Guzmán

C.C. 1.013.603.180 de BOGOTÁ

FIRMA DE LIDER O PROFESIONAL QUE VERIFICA LAS ACTIVIDADES

NOMBRE: NELCY AYDEE FLÓREZ PADILLA CC 51952482

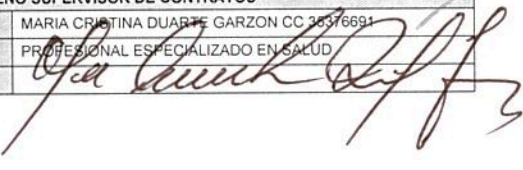
CARGO: LIDER OPERATIVO VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

FIRMA: 

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS

NOMBRE: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON CC 36376691

CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN SALUD

FIRMA: 



PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-06, 01:48:39 PM Tipo Planilla: I; PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: octubre de 2020 Período Servicio: octubre de 2020
Número Planilla: 1033122738 Referencia pago (PIN): 8819139760

PAGADO 06/11/2020

DATOS DEL APORTANTE

Dirección	AV CALLE 48 Q N 3 51 IN 2 AP 401
Teléfono	3106789794
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	SEGUROS BOLIVAR

DETALLE DEL AFIILIADO

Datos del Afiliado			Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales			Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Idificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NO	IN	RE	TAE	TDE	TOE	CON	VST	SLN	IGL	VAM	AVP	AVP	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE	DAE

II. TOTALES

IBC Pensión	\$ 878.806	IBC Salud	\$ 878.806	IBC Riesgos	\$ 878.806	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 140.700	Aportes Salud	\$ 109.900	Aportes Riesgos	\$ 21.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes (Incapacidades, Licencias, Salarios a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 272.100	Total Intereses de Mora	\$ 0	Total Final	\$ 272.100
-------------	------------	-----------	------------	-------------	------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	--	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8819139760
NUMERO DE APROBACION 720807
Fecha: 06/11/2020 09:48:46
DU: 163301
NUN. TRANSACCION 102233374
Valor \$272.100,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 01 8000
512825 ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE
ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO,
PROYECTO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO
DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO
ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI
INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A
LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO,
INFÓRMELA DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO
LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS
CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO
CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. NO ASUMIRÁ LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 991931 DIANA TURBAY.

Cajero: VEELLOAR

Recibi Conforme: _____

C.C. _____